

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

E.A.P. DE TRABAJO SOCIAL

**Los rasgos culturales del adulto mayor migrante andino
y la accesibilidad a los programas sociales (casos:
comedores populares, vaso de leche, sis y gratitud-
pensión 65) en el asentamiento humano Juan Pablo II del
distrito de San Juan de Lurigancho, 2013**

TESIS

Para optar Título Profesional de Licenciada en Trabajo Social

AUTOR

Ruth Beatriz Flores Jimenez

ASESORA

Maria del Pilar Bardales Puntriano

Lima – Perú

2015

**LOS RASGOS CULTURALES DEL ADULTO MAYOR
MIGRANTE ANDINO Y LA ACCESIBILIDAD A LOS
PROGRAMAS SOCIALES (CASOS: COMEDORES
POPULARES, VASO DE LECHE, SIS Y GRATITUD-PENSIÓN
65) EN EL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN PABLO II DEL
DISTRITO DE SAN**

JUAN DE LURIGANCHO, 2013.

Dedico este trabajo a la memoria de mi padre quien llegó a ser un adulto mayor y quien motivó la culminación de este trabajo.

A todos los adultos mayores que día a día luchan porque esta nueva etapa que se les presenta sea vivida a plenitud.

Agradecimientos:

A Dios por ser quien orienta nuestras vidas y las llena de esperanzas durante toda su realización.

A la Cruzada de Santa María por apoyarme como familia durante el desarrollo de este trabajo y enseñarme a ver el verdadero valor que posee.

A mi familia por haberme apoyado a lo largo de toda mi vida académica con todo el amor y el esfuerzo que se requería.

A los adultos mayores del asentamiento humano Juan Pablo II quienes me permitieron iniciar con ellos una experiencia enriquecedora en la búsqueda de una comprensión mejor de la adultez mayor y por el ejemplo de lucha por salir adelante que siempre me mostraron.

Los rasgos culturales del Adulto Mayor Migrante Andino y la accesibilidad a los Programas Sociales (Casos: Comedores Populares, Vaso De Leche, SIS y Gratitud-Pensión 65) en el Asentamiento Humano Juan Pablo II del distrito de San Juan de Lurigancho, 2013.

Presentado Por:

Bach. Ruth Beatriz Flores Jiménez

Asesora:

Lic. María Del Pilar Bardales Puntriano

MIEMBROS DEL JURADO:

Presidente: Lic. Rosario Canchanya Flores de Maguiña

Miembro calificador: Lic. Leticia Caceres cedron

Miembro calificador: Lic. Estela Cardeña Dios de Portugal

RESUMEN

El ámbito de los adultos mayores, ofrece una multiplicidad de factores que resultan de importancia para el Trabajo Social, más desde el acercamiento a esta población en el ejercicio profesional. Precisamente en este quehacer, surgió la presente investigación, que busca establecer la relación entre los rasgos culturales de los adultos mayores migrantes andinos y la accesibilidad a los Programas Sociales (casos: Comedores Populares, Vaso de Leche, Seguro Integral de Salud y Gratiitud-Pensión 65) en el asentamiento humano Juan Pablo II (San Juan de Lurigancho, Lima), área de intervención.

Se abordó este planteamiento con un diseño de investigación correlacional transversal, recopilando los datos de forma directa mediante encuesta a la población objetivo. Fruto de lo cual, se determinó que los Programas Sociales estudiados presentan limitaciones en su acceso por parte de los adultos mayores migrantes andinos, pues los mecanismos que presentan no se ajustan a las características propias de esta etapa de vida, y menos toman en consideración los rasgos culturales andinos que poseen: características lingüísticas andinas, poco acceso a la tecnología de información y comunicación, y la alta valoración de la reciprocidad y colectividad.

De esta manera, si bien no se puede establecer una relación directa total entre los rasgos culturales andinos y el acceso a los Programas sociales materia de estudio, se observa relación entre algunos de los aspectos en

específico. Así, existe una relación inversa entre el acceso a los Comedores Populares y la posesión de características lingüísticas andinas de los adultos mayores migrantes. Además, se evidencia una relación directa entre los Programas Sociales investigados, la que viene determinada según el tipo de modelo de Política Social bajo el que éstos hayan sido diseñados.

Estos hallazgos resaltan que el campo de los adultos mayores presenta elementos para constituirse en una línea de investigación para el Trabajo Social, que se enriquecerá con los diversos acercamientos de tipo cualitativo o mixto. Por otro lado, el desarrollo de los Programas Sociales destinados a esta población etaria se verá enriquecido en su formulación con un enfoque de derechos, de capacidades y potencialidades, y de interculturalidad; junto con una normativa procedimental que favorezca el acceso a los mismos.

Palabras clave: adulto mayor, envejecimiento, políticas sociales, programas sociales, rasgos culturales andinos

INDICE GENERAL

1. INTRODUCCIÓN	15
1.1 Planteamiento del problema	15
1.2 Justificación	20
1.2.1 Justificación Teórica.....	21
1.2.2 Justificación Práctica.....	22
1.3 Objetivos.....	22
2. ENFOQUES TEÓRICOS SOBRE EL ENVEJECIMIENTO	24
2.1 Concepto de envejecimiento.....	24
2.2 Clasificación de adultos mayores	27
2.3 El envejecimiento como un ciclo de vida	29
3. INTERACCIÓN ESTADO-SOCIEDAD: POLÍTICAS PÚBLICAS Y SOCIALES DEL ADULTO MAYOR EN EL PERÚ	34
3.1 Políticas Públicas.....	34
3.2 Políticas Sociales.....	37
3.2.1 Definición	37
3.2.2 Modelos de Políticas Sociales.....	38
3.2.3 Políticas Sociales sobre Adulto Mayor	43
3.2.3.1 Definición de las Políticas sobre el Adulto Mayor	44
3.2.3.2 Concepción actual de las Políticas sobre el Adulto Mayor....	46
3.2.3.3 Áreas de intervención de las Políticas Sociales sobre el Adulto Mayor	48
3.2.3.4 Acciones de la Política Social sobre adultos mayores	49
3.2.3.5 Retos para las Políticas Sociales para el Adulto Mayor.....	52
3.3 Política social e interculturalidad.....	53
3.3.1 Definición de rasgos culturales	56
3.4 Políticas Sociales en el Perú	57
3.4.1 Definición y tipos de Política Social en el Perú	58
3.4.2 Análisis de la Política Social.....	60
3.4.3 Cambio de enfoque de las Políticas Sociales desde la inclusión social	63
3.5 Política Social sobre el Adulto Mayor en el Perú	68
4. EL ADULTO MAYOR Y LOS PROGRAMAS SOCIALES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN PABLO II EN EL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO - LIMA	75
4.1 Distrito de San Juan de Lurigancho.....	76
4.1.1 Historia y formación.....	76
4.1.2 Características socio-económicas.....	78

4.2	El Asentamiento Humano Juan Pablo II	80
4.3	La población adulta mayor en el AAHH Juan Pablo II	83
4.3.1	Distribución geográfica de la población.....	84
4.3.2	Características socio demográficas de la población.....	84
4.3.3	Situación económico–laboral	85
4.3.4	Salud	86
4.4	Definición de Adulto Mayor Migrante Andino	88
4.5	Programas Sociales para el Adulto Mayor en el Asentamiento Humano Juan Pablo II – San Juan de Lurigancho	89
4.5.1	Programa de Complementación Alimentaria Comedores Populares	89
4.5.2	Programa del Vaso de Leche	98
4.5.3	Seguro Integral de Salud.....	105
4.5.4	Programa Gratitude – Pensión 65.....	111
4.5.4.1	Programa Piloto de Asistencia Solidaria Gratitude	111
4.5.4.2	Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65	112
4.6	Definición de los Programas Sociales para la investigación	115
5.	DISEÑO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN	118
5.1	Tipo de investigación y diseño	118
5.2	Hipótesis y variables	119
5.3	Operacionalización de las variables	121
5.4	Población y muestra	130
5.5	Instrumentos y materiales.....	131
5.6	Método de recolección de información	132
5.7	Aspectos éticos.....	136
6.	ANÁLISIS DE DATOS Y RESULTADOS.....	138
6.1	Presentación de Resultados	138
6.1.1	Características socio-económicas de los adultos mayores migrantes andinos del asentamiento humano Juan Pablo II	138
6.1.2	Características lingüísticas.....	152
6.1.3	Uso de las tecnologías de información y comunicación (TIC)	160
6.1.4	Valoración de la reciprocidad y el trabajo colectivo.....	163
6.1.5	Accesibilidad a los programas sociales.....	166
6.1.6	A modo de síntesis.....	174
6.2	Prueba de las hipótesis: correlación entre las variables	179
6.2.1	Prueba de Spearman	182
6.2.2	Relación entre las Variables.....	184
6.2.3	Posesión de características lingüísticas andinas	184
6.2.4	Acceso a internet por sí mismo	187

6.2.5	Posesión de valor de reciprocidad	189
6.2.6	Posesión del valor de colectividad	191
6.2.7	Relaciones al interior de las variables de los programas sociales	192
6.2.8	Análisis por edades	196
7.	INTERPRETACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	198
7.1	Concepción del Adulto Mayor	198
7.2	Política Social en relación al Adulto Mayor	205
7.3	El Adulto Mayor y el Programa de Comedores Populares.....	213
7.4	El Adulto Mayor y el Programa del Vaso de Leche.....	216
7.5	El Adulto Mayor y el Seguro Integral de Salud (SIS)	217
7.6	El Adulto Mayor y el Programa Graciano	221
7.7	La relación entre los Programas Sociales.....	224
	CONCLUSIONES	226
	RECOMENDACIONES.....	231
	REFERENCIAS	236
	ANEXOS.....	I
	ANEXO 1. Instrumento de recolección de información	II
	ANEXO 2. Matriz de consistencia	XII
	ANEXO 3. Correlación de variables I.....	XV
	ANEXO 4. Correlación de variables II	XVIII
	ANEXO 5. Correlación de variables III.....	XX

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Componentes de la política social sobre la vejez	45
Tabla 2. Diferencias en las concepciones de las políticas públicas	46
Tabla 3. Ámbito de acción de políticas sobre la vejez en seis países seleccionados	48
Tabla 4. Principales sucesos y resoluciones sobre el envejecimiento en la agenda internacional.....	50
Tabla 5. Características según tipo de programa social	58
Tabla 6. Leyes a favor del adulto mayor en el Perú.....	70
Tabla 7. Zonificación del distrito de San Juan de Lurigancho	78
Tabla 8. Tipos de Seguro Integral de Salud.....	107
Tabla 9. Tipos de cobertura del Seguro Integral de Salud.....	108
Tabla 10. Operacionalización de variables	122
Tabla 11. Valores para la variable Características lingüísticas andinas	180
Tabla 12. Valores para la variable Acceso a internet por sí mismo	180
Tabla 13. Valores para la variable Posesión de reciprocidad	181
Tabla 14. Valores para la variable Posesión de colectividad	181
Tabla 15. Prueba de normalidad.....	183

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Modelo de la nueva política social del MIDIS	66
Gráfico 2. Fases operativas del Programa de Complementación alimentaria	97
Gráfico 3. Organización del Programa Vaso de Leche	102
Gráfico 4. Rango de edades del adulto mayor del AAHH Juan Pablo II	139
Gráfico 5. Zona de residencia del AM del AAHH Juan Pablo II	140
Gráfico 6. Estado civil del AM del AAHH Juan Pablo II.....	141
Gráfico 7. Grado de instrucción del AM del AAHH Juan Pablo II.....	142
Gráfico 8. Condición del AM con respecto a la vivienda en que habita en el AAHH Juan Pablo II	143
Gráfico 9. Material predominante en la vivienda del AM del AAHH Juan Pablo II.....	144
Gráfico 10. Servicios de la vivienda de los AM del AAHH Juan Pablo II....	145
Gráfico 11. Número de familias en las casas de los AM del AAHH Juan Pablo II.....	146
Gráfico 12. Estado actual de trabajo de los AM del AAHH Juan Pablo II ..	147
Gráfico 13. Ayuda en la cobertura de gastos del AM del AAHH Juan Pablo II.....	148
Gráfico 14. Ingresos mensuales del AM del AAHH Juan Pablo II.....	149
Gráfico 15. Relación entre el ingreso mensual y la situación laboral de los AM del AAHH Juan Pablo II	150
Gráfico 16. Alimentación diaria del AM del AAHH Juan Pablo II.....	151
Gráfico 17. Lengua materna de los AM del AAHH Juan Pablo II	152
Gráfico 18. Lengua usada por los AM para relacionarse con sus familiares.....	152
Gráfico 19. Lengua usada por los AM para relacionarse en la comunidad	153
Gráfico 20. Lengua usada por los AM para relacionarse con otros adultos mayores	153
Gráfico 21. Lengua usada por los AM para relacionarse en el trabajo	154
Gráfico 22. Relación entre la lengua materna de los AM y la lengua que usan con sus familiares en el AAHH Juan Pablo II	155
Gráfico 23. Relación entre la lengua materna del AM y la usada para	

relacionarse con otros adultos mayores.....	157
Gráfico 24. Relación entre la lengua materna del AM y la usada para relacionarse en la comunidad	157
Gráfico 25. Lengua en la que los AM prefieren recibir una indicación (lengua materna no castellano).....	158
Gráfico 26. Dificultad de comprensión del AM en expresión escrita en lengua no materna	158
Gráfico 27. Dificultad en la comprensión del AM en expresión oral en lengua no materna	159
Gráfico 28. Dificultad en la expresión en lengua no materna por parte de los adultos mayores	159
Gráfico 29. TIC con las que el AM cuenta en casa en el AAHH Juan Pablo II.....	161
Gráfico 30. Conocimiento y/o uso de internet por sí mismo del AM del AAHH Juan Pablo II	162
Gráfico 31. Conocimiento de persona cercana que pueda acceder a internet por el AM.....	162
Gráfico 32. Disposición a la reciprocidad del AM del AAHH Juan Pablo II.....	164
Gráfico 33. Valoración de la reciprocidad por parte del AM del AAHH Juan Pablo II	164
Gráfico 34. Valoración del trabajo colectivo por parte del AM del AAHH Juan Pablo II	165
Gráfico 35. Disposición al trabajo colectivo del AM del AAHH Juan Pablo II.....	165
Gráfico 36. Conocimiento de los comedores populares en el AAHH Juan Pablo II por parte de los AM.....	166
Gráfico 37. Hallazgo de información sobre los comedores populares en lengua materna (no castellano).....	167
Gráfico 38. Relación entre la participación de AM en los comedores populares y el conocimiento de los requisitos.....	167
Gráfico 39. Conocimiento del Vaso de Leche por parte de los AM en el AAHH Juan Pablo II	168
Gráfico 40. Relación entre la participación en el Vaso de Leche por	

parte de los adultos mayores y el conocimiento de los requisitos.....	169
Gráfico 41.Hallazgo de información sobre Vaso de Leche por parte de AM en lengua materna (no castellano)	169
Gráfico 42.Conocimiento del SIS para los AM del AAHH Juan Pablo II	170
Gráfico 43. Hallazgo de información sobre el SIS en lengua materna (no castellano) por parte de los AM	171
Gráfico 44. Relación entre la participación de los AM del SIS y el conocimiento de los requisitos	171
Gráfico 45. Conocimiento del Programa Gratitud- Pensión 65 de los AM en el AAHH Juan Pablo II	172
Gráfico 46. Hallazgo de información sobre el Programa Gratitud- Pensión 65 en lengua materna (no castellano) por parte de los AM.....	173
Gráfico 47. Relación entre la participación de los AM del Programa Gratitud-Pensión 65 y el conocimiento de los requisitos.....	173
Gráfico 48. Diagrama de relación entre variables	182

1

INTRODUCCIÓN

En la presente investigación se pretende desarrollar un aspecto de la problemática del adulto mayor, dado que este nuevo campo se presenta también como un área de intervención para el Trabajo Social, por ello en este primer capítulo intentaremos definir específicamente la temática a abordar y los fines que se pretende con la investigación.

1.1 Planteamiento del problema

Desde hace unas décadas, en el Perú la esperanza de vida se ha elevado, pasando de los 65 años, a inicios de los noventa, a los 70 años en la primera década del nuevo milenio, según lo refiere el Ministerio de Salud¹.

¹ Ministerio de Salud (2005), *Estadísticas de salud*.

Lo anterior se evidencia en un incremento en la población adulta mayor² en nuestro país, llegando a representar el 11.2 % de la población total en el Perú, según cifras dadas por el Instituto Nacional de estadística e Informática (INEI)³, lo que representa un incremento en casi dos puntos porcentuales con respecto al 2004 (9.8 %). De ellos, un 11.7% de los reside en la Capital, siendo significativo que un 9.9% de estos adultos mayores posean edades entre los 60 y 79 años.

Todo ello, ha obligado a que en nuestro país se elaboren lineamientos de Política Social que comprendan a esta población, tales como: el Plan Nacional para las personas adultas mayores 2002-2006 y 2006-2010 y la Ley de Adultos Mayores; sin embargo, en la práctica de estos lineamientos establecidos se puede observar una escasa cobertura de esta población, la cual sigue desprotegida, abandonada y sin el cumplimiento de sus derechos. Así, por ejemplo, entre enero y marzo del 2010 sólo el 5.5% de los adultos mayores de Lima metropolitana accedieron a un programa alimentario y para el 2009, aún un 37 % de esta población no estaba afiliado al Seguro Integral de Salud, tal como lo señala las cifras brindadas por el INEI.

Un rasgo distintivo de la población adulta mayor que se reside en Lima, es que su presencia actual en la Capital ha sido en muchas ocasiones el resultado de los grandes procesos migratorios surgidos en el país durante los años 80: producto de las grandes crisis en la agricultura y la presencia de la violencia política.

² Adulto mayor, según la Organización Panamericana de la Salud (1994) hace referencia a las personas con 60 o más años de edad.

³ INEI - *Encuesta Nacional de Hogares, 2004-2010* (ENAHO continua)

La población adulta mayor del Asentamiento Humano Juan Pablo II, ubicado en el populoso distrito de San Juan de Lurigancho (Lima) -que será sujeto de nuestro estudios- se caracteriza por ser en su totalidad migrante, procedente de la sierra centro y sur del país, la mayoría de ellos reside en Lima entre 21 y 30 años (26 %)⁴ y más de la mitad de la misma posee como lengua materna el quechua (51%), mientras que un 37% es bilingüe (usa el castellano y el quechua en sus interrelaciones), lo que muestra que un grupo de esta población no usa su lengua materna en su quehacer cotidiano lo cual les limita en el establecimiento de adecuadas interrelaciones.

Las edades de los adultos mayores de la zona se encuentran entre los 60 y 92 años, siendo que más de un tercio de ellos posee entre 60 y 65 años. Además un 68 % de ellos son mujeres. La mayoría de los pobladores adultos mayores (63%) dependen económicamente de sus hijos, quienes deben asumir la cobertura total de sus gastos, pues los adultos mayores se dedican al cuidado de los nietos y las labores domésticas.

Respecto al acceso a los programas sociales como el Seguro Integral de Salud, el 67% no posee seguro de ningún tipo, pero todos ellos refieren padecer enfermedades referidas a su avanzada edad como: osteoporosis, artritis e hipertensión.

En el campo intelectual se ha desarrollado una estructura teórica en el marco de la gerontología social, concibiendo al adulto mayor en sus

⁴ Flores (2009). *Manifestaciones de exclusión del adulto mayor del asentamiento humano Juan Pablo II*. (Investigación diagnóstica inédita). Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

dimensiones psicológicas, biológicas y sociales. Bajo este prisma la problemática del adulto mayor se puede abordar desde la teoría de ciclo de vida, la cual concibe que en todas las etapas de la vida de la persona ésta va envejeciendo, afirmando que tanto la dimensión biológica como la dimensión social deben ser tomadas en consideración para acercarnos a comprender a los adultos mayores.

Así como esta teoría hay otros modos de acercamiento teórico dentro del enfoque estructural-funcionalista, que son: la teoría de la separación de la sociedad, la cual se presenta como un hecho necesario; la teoría de la modernización, por la cual el prestigio social de las personas adultas mayores se pierde por las características que imponen las sociedades modernas; y la teoría de la estratificación por edad, que nos dice que la edad de cada individuo determina las funciones sociales que va a desempeñar.

Además, partiendo desde otro enfoque teórico, el interaccionismo simbólico, que abarca la teoría de la actividad, la teoría de la competencia, la teoría de subcultura, y la teoría de la continuidad.

Las investigaciones revisadas como base para esta investigación comprenden estudios sobre la población adulta mayor realizados en localidades concretas, donde se intenta descubrir las características socio económicas de los adultos mayores en situación de pobreza. Asimismo, investigaciones recientes intentan aplicar las nociones de la calidad de vida en esta población tomando como muestra adultos mayores

que poseen una base de bienestar social garantizado (población de nivel socioeconómico A).

En base a ello, se ha observado que en las investigaciones no se ha considerado el factor cultural a pesar de que nuestra población adulta mayor en Lima sea en su mayoría migrante. Además, dada la reciente incorporación de la temática del adulto mayor en la agenda política, ésta no ha sido aún sujeto de investigaciones específicas. Por ello, en la presente investigación se pretende abordar la relación entre los rasgos culturales andinos que poseen los adultos mayores migrantes del Asentamiento Humano Juan Pablo II y la accesibilidad de los Programas Sociales existentes destinados a esta población.

De todo lo anterior, el problema de investigación queda reflejado en la siguiente pregunta de investigación:

¿Cómo los rasgos culturales andinos (características lingüísticas, acceso a tecnología de información y comunicación, valoración de reciprocidad y colectividad) en los adultos mayores migrantes andinos limitan la accesibilidad de los Programas Sociales (casos: Comedores Populares, Vaso de Leche, SIS y Gratitud-Pensión 65) en el Asentamiento Humano Juan Pablo II del distrito de San Juan de Lurigancho en el 2013?

Para hacer más específica la pregunta de investigación se plantean las siguientes preguntas secundarias:

- ¿Cuáles son las características socioeconómicas de los adultos mayores migrantes andinos del Asentamiento Humano Juan Pablo II?
- ¿Cómo las características lingüísticas andinas que presentan los adultos mayores migrantes andinos influyen en el acceso a los Programas Sociales (casos: Comedores populares, Vaso de leche, SIS y Gratitud-Pensión 65) en el Asentamiento Humano Juan Pablo II?
- ¿Cómo se relaciona el acceso a las tecnologías de comunicación e información que poseen los adultos mayores migrantes andinos del Asentamiento Humano Juan Pablo II con los Programas Sociales (casos: Comedores populares, Vaso de leche, SIS y Gratitud-Pensión 65)?
- ¿Cómo la valoración de la reciprocidad y la colectividad que poseen los adultos mayores migrantes andinos del Asentamiento Humano Juan Pablo II se relaciona con la accesibilidad de los Programas Sociales (casos: Comedores populares, Vaso de leche, SIS y Gratitud-Pensión 65)?
- ¿Cómo se desarrollan los Programas Sociales: Comedores populares, Vaso de leche, SIS y Gratitud-Pensión 65 en el Asentamiento Humano Juan Pablo II?

1.2 Justificación

Esta investigación parte de la experiencia de prácticas pre profesionales que se tuvo con esta población, donde la primera característica importante considerada para atender esta población fue la cultura que ellos poseen,

dado que el origen de la población de esta zona se debe a los procesos migratorios del campo a la ciudad que ha sufrido nuestro país.

Además, el Trabajo Social tiene como ámbito de acción las políticas sociales, que nos sirven de parámetros para darnos apertura en nuestro quehacer profesional o bien para poner ciertas limitaciones al mismo. Sumado a ello, el creciente interés que recientemente han presentado diversas instituciones por atender al adulto mayor. Todos estos aspectos suscitaron el interés de la investigadora por involucrarse en este campo para ser sujeto de estudio.

1.2.1 Justificación Teórica

Así mismo al ser esta una de las primeras investigaciones que se desarrolla tomando en consideración los aspectos culturales y los programas sociales orientados a las personas adultas mayores en Lima, pretende ser insumo para futuras investigaciones que contribuyan a un conocimiento teórico más profundo sobre esta población, que luego se revierta en propuestas de acción en beneficio de la misma.

Esta investigación permite contrastar las consideraciones teóricas que se poseen con respecto al adulto mayor y su posible participación en los programas sociales, con respecto a las acciones concretas que se presentan en el desarrollo de tales programas en el campo de investigación específico.

1.2.2 Justificación Práctica

Esta investigación, dentro del ámbito social, pretende ser de utilidad para los adultos mayores migrantes del asentamiento humano Juan Pablo II para que sus derechos dejen de ser vulnerados y se establezcan mecanismos adecuados a sus características culturales que les permitan tener acceso pleno a los programas sociales de los cuales pueden ser beneficiarios, de esa manera, se pondrá en acción los lineamientos de política social existentes a favor de ellos.

En el ámbito político, el estudio busca contribuir a que las instituciones del Estado encargadas de la elaboración de los programas sociales tomen en consideración el aspecto cultural de la población adulta mayor, sobre todo cuando ésta en su mayoría es de origen migrante.

1.3 Objetivos

Se pretende alcanzar en la presente investigación los siguientes objetivos.

Objetivo general

1. Analizar la relación existente entre los rasgos culturales andinos en los adultos mayores migrantes del Asentamiento Humano Juan Pablo II del distrito de San Juan de Lurigancho en el 2013 y la limitación en

la accesibilidad de los Programas Sociales (casos: Comedores populares, Vaso de leche, SIS y Gratitud-Pensión 65).

Objetivos específicos

1. Determinar las características socioeconómicas de los adultos mayores migrantes del Asentamiento Humano Juan Pablo II.
2. Describir la relación entre las características lingüísticas andinas de los adultos mayores migrantes andinos y la accesibilidad de los Programas Sociales (casos: Comedores populares, Vaso de leche, SIS y Gratitud-Pensión 65) en el asentamiento humano Juan Pablo II.
3. Establecer la relación entre el acceso a las tecnologías de información y comunicación que poseen los adultos mayores migrantes andinos y la accesibilidad a los programas sociales (casos: Comedores populares, Vaso de leche, SIS y Gratitud-Pensión 65) en el Asentamiento Humano Juan Pablo II.
4. Identificar la relación entre la valoración de la reciprocidad y la colectividad de los adultos mayores migrantes del Asentamiento Humano Juan Pablo II y la accesibilidad a los Programas Sociales (casos: Comedores populares, Vaso de leche, SIS y Gratitud-Pensión 65).
5. Determinar el desarrollo de los Programas Sociales: Comedores populares, Vaso de leche, SIS y Gratitud-Pensión 65 en el Asentamiento Humano Juan Pablo II.

2

ENFOQUES TEÓRICOS SOBRE EL ENVEJECIMIENTO

El abordaje de la problemática de los adultos mayores, requiere para su revisión de los conceptos de envejecimiento, adulto mayor, anciano y las implicancias que estos encierran, ello permitirá tener una visión más profunda de cuáles son las consideraciones conceptuales que se presentan respecto a esta población.

2.1 Concepto de envejecimiento

El envejecimiento es un proceso natural por el que atraviesan las personas conforme van avanzando en el transcurso de su vida. Es gradual pues no se envejece de golpe, ello permite que la persona se vaya

adaptando a las nuevas características que este proceso trae consigo, tales modificaciones se dan a nivel morfológico, fisiológico, bioquímico y psicológico y están asociados a los cambios de la edad y desgaste acumulado a lo largo de la historia de cada individuo (González, 2012).

Como menciona Scolich (2005) no puede dejarse de lado que la vejez es también una construcción histórica y sociocultural, que recibe las influencias de las significaciones que la rodean y que tiene su raíz en otro momento histórico.

Así a la etapa del ciclo de vida posterior a la adultez se le ha llamado vejez, el inicio de tal etapa ha sido establecido con consenso social, configurándose que para los países desarrollados esta inicia a los 65 años, mientras que en países en vías de desarrollo se da a partir de los 60 años.

Pero esta etapa de vida debe ser considerada como tal y no como un periodo de decadencia total o estadio terminal para la persona, al respecto Guerrini (2010) señala, que el envejecimiento es una experiencia natural dinámica y evolutiva, ésta se constituye una fase natural con ventajas y desventajas. Además, el proceso de envejecimiento está asociado a la misma vivencia de la persona por lo que es un proceso diferencial para cada una.

En este periodo se presentan nuevas situaciones que el adulto mayor deberá afrontar y dependiendo de cómo lo haga puede marcar el ritmo de vida que establece en esta nueva etapa.

Asimismo Scolich (2005) señala, que el envejecimiento no es un proceso de involución, sino un fenómeno natural del ciclo de vida de la persona, el cual está compuesto por un conjunto de cambios y transformaciones psíquicas, físicas y sociales que suceden en el tiempo, en forma gradual y natural.

Considerando las aportaciones de Guerrini (2010) estos cambios que debe afrontar el adulto mayor están dados por la superación de los años de adultez mediana, el sentido del nido vacío marcado por la ausencia de los hijos, cuando cada uno de ellos inicia su propia vida familiar, el retiro del empleo o jubilación, el nuevo rol de ser abuelo o abuela, el afrontamiento de la viudez, el divorcio y los cambios de vivienda por los que puede atravesar.

En este nuevo proceso de adaptación que se abre para los adultos mayores no todos están preparados para asimilar los nuevos cambios y generar respuestas que le permitan hacerle frente, por ello, por lo general la vejez es vista como la etapa sin funciones sociales o como una fase que acorta la actividad social de la persona, la cual va aislándose cada vez más.

La posesión por parte de la sociedad de esta visión negativa del periodo de la adultez mayor, es lo que se ha llamado como viejismo, “se aplica principalmente al prejuicio de la gente joven hacia la gente vieja, es decir,

define el conjunto de prejuicios, estereotipos y discriminaciones que se aplican a los viejos simplemente en función de su edad” (Guerrini, 2010, p.4).

Para poder hacer frente a este tipo de visiones el adulto mayor requiere de un soporte social que le ayude a descubrir y aprovechar las oportunidades que esta nueva etapa de su vida le puede presentar, uno de los soportes más importantes en este periodo es la familia, cuyos miembros son los más cercanos y los que directamente están vinculados con la historia de los adultos mayores.

Como señala la autora mencionada anteriormente, la contribución de la familia es de tipo práctico, emocional y material; aunque el tipo de asistencia, la forma y la frecuencia estarán asociados a la dinámica particular de cada unidad familiar, pues se espera que la reciprocidad y la responsabilidad filial sean los componentes que unen a los miembros de la familia.

2.2 Clasificación de adultos mayores

González (2012) establece la división de esta población siguiendo el criterio etario, así queda establecido que desde los 60 a 74 años son considerados adultos mayores jóvenes, de 75 a 84 años son los adultos mayores viejos, de 85 a 99 años serán adultos mayores longevos y una vez superados los 100 años se llamarán centenarios.

Tomando como criterio la actividad que despliega y desarrolla la persona en la etapa de vida adulta mayor, la Organización Mundial de la Salud, ha establecido tres tipos de envejecimiento.

El primero, corresponde con el envejecimiento exitoso, donde la probabilidad de sufrir enfermedades o discapacidad es aún baja o nula, el adulto mayor posee una alta capacidad cognitiva y funcional y mantiene un compromiso activo con la vida.

El segundo tipo es el envejecimiento saludable, que permite mantenerse en las actividades laborales por periodos más prolongados, por lo que se retrasa el proceso de jubilación y abre posibilidades de mantener una vida activa después de la jubilación, ocupándose en actividades que mejoren la capacidad y mantengan la salud.

El tercer tipo es el envejecimiento activo, por el cual se han optimizado las oportunidades de salud, participación y seguridad, intentando mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen. Alcanzar tal estado requiere que se establezcan diversos determinantes:

- a) Determinantes económicos como son ingresos, el trabajo y la protección social.
- b) Determinantes sociales como el apoyo social, las oportunidades de aprendizaje, la protección y seguridad.

- c) Determinantes personales relacionados con el estilo de vida y la forma de pensar de cada individuo.
- d) Determinantes conductuales referidos a la participación activa en el cuidado personal.
- e) Entorno físico que puede favorecer la dependencia o independencia de las personas.
- f) Los servicios sociales y de salud a los que pueda acceder pueden favorecer la elevación de la calidad de vida o menguarla.

2.3 El envejecimiento como un ciclo de vida

El estudio de los adultos mayores puede ser enfocado desde diversas perspectivas, desde el campo de las ciencias sociales se ha establecido la rama de la gerontología social para abordar las problemáticas de esta población. En su interior se encuentran diversas corrientes que han influido las visiones que se poseen sobre los adultos mayores, dentro de ellas tomaremos los constructos elaborados bajo la teoría del ciclo de vida.

Esta teoría es conocida también como la teoría del curso de vida, ella designa a un conjunto de proposiciones o de enunciados meta teóricos que definen un campo común de estudios que sirve de referencia para un análisis teórico y empírico (Gastron & Lacasa, 2009).

Siguiendo las consideraciones de Ricoeur (1985) este paradigma abarca un enfoque multidisciplinar para dar cuenta de las interacciones de los procesos biológicos y psicológicos, del contexto socio-histórico y las instituciones que participan de ella, así como las trayectorias de vida individual que se ven afectadas por tales procesos, enmarcados en la posesión de recursos con los que cuente los individuos y la propia identidad narrativa que éste desarrolle.

De esta manera, bajo las consideraciones de este modelo teórico el desarrollo humano es visto como un conjunto de procesos que transcurren a lo largo de toda la existencia del hombre desde que éste nace hasta que muere. Aplicando esta consideración al caso del proceso de envejecimiento podemos decir que las personas a lo largo de la vida van envejeciendo, que éste no es un proceso aislado, sino que forma parte de la misma narrativa de la vida humana.

Los conceptos básicos que aborda la teoría del ciclo de vida en su análisis son la trayectoria, la transición y el *turning point* (Blanco, 2011).

La trayectoria es entendida como la línea de vida que recorre cada individuo, ésta no se constituye como estática sino que es dinámica ya que la trayectoria puede cambiar de dirección, grado y proporción (Elder & Blanco, 2011). Además, las trayectorias comprenden una variedad de ámbitos de la persona como el trabajo, escuela, familia, migración, etc. los cuales se presentan como interdependientes entre sí.

Por su parte, la transición remarca los cambios en la posición o situación, los cuales pueden ser previsibles o no, aunque la posibilidad de presencia pueda ser mayor o menor de acuerdo a las expectativas en torno a la edad que se posean para los individuos en determinados contextos particulares. También poseen la característica de poder presentarse en forma simultánea (Blanco, 2011).

Estos cambios marcan la aparición de nuevos roles que las personas deben asumir para hacer frente a su nueva interacción, estos nuevos roles abarcan diversas áreas de la vida social de la persona. Cada transición no aparece en la vida de las personas de forma aislada, sino que se encuentran enmarcadas dentro de las trayectorias de vida, que son las que confieren el significado y sentido específico⁵.

El último concepto con que se cuenta es el de *turning point* o cambio de estado, el cual hace referencia a aquellos acontecimientos impactantes en la vida de las personas que generan grandes modificaciones que pueden llegar a dar una nueva dirección al curso de su vida. Su origen puede ser por acontecimientos objetivos, ya sean favorables o desfavorables, o deberse a acontecimientos de carácter más subjetivo.

Junto con estos conceptos la teoría del ciclo de vida se sustenta en cinco principios fundamentales que son:

⁵ Ibid., p. 9.

a). Principio del desarrollo a lo largo del tiempo

Se considera que el desarrollo humano es un proceso que se inicia con el nacimiento y culmina en la muerte, por lo que los sucesos en un momento o etapa específica se pueden ver a la luz de todo el desarrollo humano de la persona abriendo el horizonte de una visión de largo plazo.

b). Principio de tiempo y lugar

Con él se revalora el contexto, en tanto un acontecimiento en un tiempo y lugar determinado, del cual recibe también influencia. De esta manera también enfatiza en la relación entre el individuo y la sociedad en la que se desenvuelve.

c). Principio del *timing*

Hace referencia a la consideración del momento en la vida de la persona cuando se presenta un evento o transición. Los acontecimientos tendrán diversa repercusión dependiendo de la edad y/o las circunstancias en las que se presente. Esto además influye en que las consecuencias se prolonguen en el tiempo o que puedan tener repercusiones incluso en otras personas.

Según Blanco (2011) este principio debe considerar también los condicionantes básicos como son el género, clase social, el estrato socioeconómico y la etnia o raza.

d). Principio de vidas interconectadas

Dado que los individuos no interrelacionan, se establecen relaciones de interdependencia de las trayectorias de un individuo respecto de otros grupos o individuos como en el caso de la articulación familia-trabajo o de la articulación intergeneracional.

e). Principio de libre albedrío

Este principio permite entender que las personas no somos meramente sujetos pasivos que reciben influencia de las estructuras sociales externas a él mismo, sino que es capaz de responder frente a ellos siendo capaz de hacer elecciones que permiten ir orientando el curso de su propia vida, sin que con esto se pierda de vista la consideración que la persona está inmersa en unas circunstancias históricas y sociales.

En base a todas estas consideraciones Blanco, en el 2011, señala que el campo del envejecimiento es uno de los que se presenta como materia de estudio con este enfoque, ya sea tanto desde el estudio del término de la trayectoria laboral y la transición hacia la jubilación, como el proceso de adaptación a los nuevos roles en el curso de vida de una persona adulta mayor o los intercambios intergeneracionales que se desarrollan entre abuelos y nietos. Para el caso de América Latina, la tendencia se presenta en la investigación referida al cuidado de los adultos mayores que recaen en las familias, pues hay poca intervención estatal; además del interés que suscita el aspecto de la salud en esta población.

3

INTERACCIÓN ESTADO-SOCIEDAD: POLÍTICAS PÚBLICAS Y SOCIALES DEL ADULTO MAYOR EN EL PERÚ

El Estado está constituido al interior de una nación según la consideración moderna de la misma como el ente regulador que se encarga del manejo del ámbito de lo público, cuyas acciones deben estar orientadas -tal como lo señala la Constitución Política del Perú- a la defensa de la persona humana y el respeto de su dignidad como fin supremo del Estado.

3.1 Políticas Públicas

El Estado para poder responder a sus finalidades, desarrolla planteamientos que le permita la intervención en la sociedad, generando mecanismos que apunten a la consecución de tal fin. Así da lugar a las

Políticas Públicas que según Tamayo (1997) quedan definidas como un conjunto de objetivos, decisiones y acciones que lleva a cabo un gobierno para solucionar los problemas que en un momento determinado los ciudadanos y el propio gobierno consideran prioritarios.

De acuerdo con esta definición, queda implícita la existencia de una mutua consideración del carácter de prioridad de la relación Estado-sociedad para la determinación de los asuntos a ser considerados dentro de la política pública, es decir, deben existir mecanismos de comunicación entre el Estado y los ciudadanos que permitan tal acuerdo, este será una de las primeras consideraciones que se deben plantear al elaborar las políticas públicas si son dadas desde los organismos gubernamentales partiendo la propuesta desde ellos mismos o si ésta parte desde la escucha de lo que la población, en la cual repercutirá dicha política, ha manifestado.

Otro aspecto es el que considera Oszlack y O'Donnell (1990) quienes conciben a la Política Pública como

“un conjunto de acciones y omisiones que manifiestan una determinada modalidad de intervención del estado en relación con una cuestión que concita la atención, interés o movilización de otros actores en la sociedad civil. De dicha intervención puede inferirse una cierta direccionalidad, una determinada orientación normativa, que previsiblemente afectará el futuro curso del proceso social hasta entonces en torno a la cuestión” (p.112-113).

De esta concepción de las Políticas Públicas, se puede considerar que éstas son la toma de posición del Estado frente a determinada temática en

un tiempo y espacio determinado. El Estado se posiciona frente a la problemática, y al hacerlo establece todo un conjunto de estructuras que dan solidez al posicionamiento estatal. Dado que estas normativas tendrán el carácter de obligatorio, al ser aplicadas generarán una repercusión en la sociedad, afectando tanto la vida de las personas como su modo de interpretar la realidad, es decir, la posición que ellos toman frente a la problemática en cuestión también es alterada por la intervención de la Política Pública.

Un aspecto que también se encuentra bajo estas concepciones de Políticas Públicas, está ligado a la materia que ellas van a abordar para su intervención en la realidad social concreta, de ahí que Huenchuan (2004) defina estas políticas como una toma de posición por parte del Estado con respecto a un problema que ha causado un interés público, es decir, un problema que dada su envergadura se ha colocado en la agenda pública, logrando así ser considerado dentro de la agenda en el gobierno. De ello, que se deba considerar cómo se llega a ubicar un asunto social en la agenda del gobierno, es decir, los mecanismos para hacer visible a un gobierno la existencia de una determinada situación que requiere su intervención específica y ante la cual el Estado no puede quedar indiferente.

Considerando estas nociones de la intervención del Estado frente a la sociedad en general, las acciones que se desarrollen se darán en función de planes, programas y /o proyectos sectoriales o globales.

3.2 Políticas Sociales

Dentro de los diversos campos en los que se hace necesaria la acción del Estado, se encuentra es el campo de las relaciones sociales entre los miembros de la sociedad, de allí que en ese ámbito deba desarrollar lo que se han llamado las Políticas Sociales.

3.2.1 Definición

Partiendo de la definición de las Políticas Sociales, estas pueden ser entendidas como aquellas actividades orientadas a la formación del capital humano, dotando a las personas de las capacidades que posibilitan la generación propia de ingresos, que es la condición última que se espera ayude a superar la pobreza. También dentro de ellas, se comprende a los programas sociales dirigidos a provisionar de medios de vida a la población que vive en extrema pobreza o que está impedida de trabajar (Aedo & Larrañaga, 1993).

De lo anterior, se desprende que la finalidad que encierra la intervención estatal está dirigida a la superación de la pobreza, reduciendo los niveles de la población que carece de los niveles mínimos de sobrevivencia, por ello busca afrontar los diferentes flancos de la pobreza. Cabe señalar, que bajo este esquema la pobreza se entiende desde el punto de vista económico, como la carencia de recursos para la satisfacción de necesidades.

Se debe reconocer que existe una fuerte vinculación entre el modelo de desarrollo que se establece en la sociedad y el tipo de Políticas Sociales que se ejecuten, ya sea desde el factor de financiamiento para el campo social que cada visión económica contempla y otros aspectos. Sin embargo, cabe considerar que la pobreza no es sólo un asunto de carácter económico, sino afecta a las relaciones sociales de las personas, al entorno de la sociedad, generando la aparición de problemas sociales como la discriminación, el clasismo, la marginación, la migración, la desestructuración de las propias instituciones sociales, entre otros.

3.2.2 Modelos de Políticas Sociales

Considerando que cada modelo de desarrollo lleva implícita o explícita una concepción de la cuestión social, Franco (1996) refiere que a lo largo del desarrollo en América Latina y el Caribe se puede observar variaciones en las consideraciones de las Políticas Sociales, de acuerdo con el modelo económico que se esté desarrollando en determinado momento histórico. Así en la Política Social surge dos modelos de orientación de la misma: el paradigma tradicional dominante y el paradigma emergente.

El paradigma tradicional está conectado a la estrategia de desarrollo por sustitución de importaciones. Bajo este modelo, el Estado se encarga de financiar, diseñar, implementar y controlar los programas sociales dentro de una lógica centralista. Los recursos son asignados a los diversos programas desde el Estado, es decir, de arriba hacia abajo, sin que los usuarios tengan

ninguna capacidad de elección. Desde este punto de vista, los beneficiarios actúan como sujetos pasivos: reciben del Estado lo que se designe como adecuado para ellos.

El subsidio implícito es al oferente, donde el poder central transfiere a una instancia pública determinados recursos para que éste implemente el programa social, anulando de esta manera la competencia. Además, la oferta de programas es homogénea y universal, tratando de cubrir la mayor cantidad posible de beneficiarios, aunque en este proceso ganen quienes tienen mayor capacidad de ejercer presión por el Estado. De tal manera que, este esquema favorece a las clases medias y no a los más pobres.

Por último, cabe considerar que en este paradigma el indicador de éxito de los programas sociales dados por la Política Social es el gasto social, pues se asume que un mayor gasto supone una mayor reducción de la pobreza. El énfasis de los programas sociales está en los medios, como en la infraestructura, y no en los fines.

Por su parte, el paradigma emergente, reconoce la existencia de otros actores que hacen la Política Social, por ejemplo las ONG y las mismas familias organizadas en instituciones comunales (comedores populares, clubes de madres, etc.). Por lo tanto, no es necesario que el Estado asuma todas las funciones del diseño e implementación de la política; éste financia pero la ejecución del programa puede estar a cargo de una instancia que se encuentre más cerca de los beneficiarios.

En esta línea Soberón (2001) hace referencia a que la participación de la sociedad civil en los programas sociales a nivel macro se da a través de las comisiones consultivas que cuentan con los representantes de la sociedad civil, aunque el espacio del desarrollo de estas intervenciones es aún reducido. Sin embargo, el autor señala que a nivel de la ejecución de los programas el Estado ha recurrido a ONGs para que asuman el rol de operadores, y a nivel operativo de la entrega de los bienes y servicios hay un fuerte trabajo con las organizaciones sociales de base, pero no intervienen en el diseño ni orientación de los Programas y Políticas Sociales.

Las funciones de los programas sociales no están unificadas en el poder central, sino que es posible que cada etapa del programa (financiamiento, diseño, implementación y control) sea realizado por distintos entes, destacando la participación de los beneficiarios, quienes pasan de ser sujetos pasivos a convertirse en sujetos activos.

De todo ello, surge la descentralización como componente de este paradigma emergente. Los recursos no se asignan desde el poder central, sino que aparece una lógica de proyectos en la cual diversos entes, privados o públicos, compiten por el financiamiento de los programas sociales. El subsidio se otorga a la demanda, para que los demandantes de la ayuda social tengan mayores alternativas de elección entre los distintos oferentes, sean públicos o privados.

En lo referente a la descentralización se debe tomar en cuenta la importancia pero también los riesgos que ella conlleva, tanto para el desarrollo y la eficacia de los programas sociales (Aedo & Larrañaga, 1993). La derivación de las responsabilidades desde el gobierno central a los regionales debe generar una mayor sensibilidad de los programas sociales respecto a las necesidades y propuestas específicas de la comunidad. Pero este proceso, puede generar a su vez la agudización de las diferencias regionales, además puede resultar de alto costo establecer labores en cada región pudiendo éstas ser cubiertas eficazmente desde el nivel central, sumado a ello que cada región puede encargarse del bienestar sólo de su población, sin preocuparse por los efectos externos que conlleva en otras instancias la intervención que realiza.

Por tanto, el proceso de descentralización de un país deba ser considerado de acuerdo a las condiciones específicas que encierra cada uno de ellos y se deba establecer pautas para asegurar que su desenvolvimiento realmente genere una optimización de los recursos en la búsqueda del bienestar de la población.

Otro aspecto a considerar bajo el paradigma emergente, es el financiamiento, pues a pesar de que la fuente principal de financiamiento sigue siendo el Estado, se propone la cofinanciación y la recuperación de costos, lo que significa que el beneficiario que puede pagar por el servicio debe hacerlo, liberando recursos que serán asignados a las poblaciones más pobres. Esto último lleva a la focalización (en oposición al universalismo

propuesto por el paradigma tradicional), determinando que el apoyo dado por los programas sociales debe estar priorizado para los más pobres entre los pobres.

Como consecuencia, el indicador que usa para medir los logros en la reducción de la pobreza es el impacto que cada proyecto genere en la población objetivo para la cual fue diseñado.

Con referencia a este paradigma actual Beaumont (1996) refiere que en la reforma del Estado asociada a la política social (de la cual va a depender los programas sociales que el Estado ofrezca) posee cuatro características: focalización, privatización, desregulación y descentralización. Donde la primera hace referencia al cambio en la orientación de las políticas sociales universales a políticas selectivas, considerando que ello llevará a una reducción del gasto social.

Respecto de la privatización y la desregulación, expresan el retiro del Estado en la economía y también en la práctica reguladora de servicios. Mientras que la descentralización busca la desmonopolización de las funciones estatales que recaen sobre el gobierno central transfiriéndolas a instancias de menor jerarquía. No obstante en el caso del Perú, no se cumple este enunciado pues aunque se transfiere las funciones sigue existiendo un control fuerte por parte del gobierno central (Ibid).

El paradigma emergente de las políticas sociales, ha producido la generación de una nueva gestión de los programas sociales, la cual se caracteriza por dar énfasis en la racionalización de las estructuras estatales en las áreas sociales, a diferencia del énfasis anterior puesta en la creación de organismos del Estado.

Además, se busca crear coordinaciones en los espacios regionales y locales. Se plantea así una política de superación de la pobreza basada en el desarrollo de capacidades y la promoción de oportunidades. Se propone una gestión por resultados y por tanto el planteamiento de una gestión de afuera hacia dentro, que enfatice en los resultados e impactos de los programas sociales.

Asimismo, generó el desarrollo de un sistema de monitoreo multisectorial, aunque a éste aun le falte el sistema de evaluación apropiado, dando paso al desenvolvimiento del trabajo en equipos, lo cual favorece la búsqueda de respuestas más complejas a las situaciones, pues permite ver los problemas en su verdadera magnitud, además apunta a que las acciones desarrolladas por los sectores sean más efectivas y con un menor gasto se pueda generar mejores resultados.

3.2.3 Políticas Sociales sobre Adulto Mayor

Un campo que se ha abierto en el desarrollo de las Políticas Sociales es el de la atención a la población en riesgo incorporando en ella al adulto

mayor, es así como desde el Estado se inician acciones para influenciar en esta temática.

Para el estudio de ellas, se ha abordado el problema del envejecimiento, por ello muchos han definido estas políticas como políticas sobre la vejez. Considerando el incremento de las tasas de población que va envejeciendo y que las condiciones que se presentan para su sostenimiento no responden a las necesidades de esta nueva etapa, las políticas buscan hacer frente a esta demanda de la población, pero esta intervención puede desarrollarse de diversas maneras en consecuencia con la concepción que se posea de la persona adulta mayor y de su interacción con la sociedad a la que pertenece.

3.2.3.1 Definición de las Políticas sobre el adulto mayor

En el 2009, Huenchuan define a las Políticas sobre el Adulto Mayor como aquellas acciones organizadas por el Estado frente a las consecuencias sociales, económicas y culturales del envejecimiento poblacional e individual; considerando como sus componentes una institucionalidad, una normatividad, medidas programáticas y un presupuesto.

Estos componentes pueden ser observados en el siguiente cuadro:

Tabla 1. Componentes de la Política Social sobre la vejez

Componente	Definición
Institucionalidad	Entidad responsable de la implementación, seguimiento y rediseño de la política social.
Normatividad	Cuerpo legal, expresado en ley y/o marco de procedimientos para la vigencia de la política social.
Medidas programáticas	Formulación de objetivos y resultados y planteamiento de actividades para la intervención concreta.
Presupuesto	Financiamiento para la implementación de los servicios, prestaciones y beneficios de la política social.

Fuente: Huenchuan (2009). Elaboración propia.

La autora deja claro que toda la estructuración de estos componentes es una forma analítica para ver la Política Social, pero en la realidad de los países, éstos no se presentan necesariamente establecidos, tal es así que en algunos casos queda la interrogante sobre si la intervención del Estado llega a constituirse como una Política Social o se trata solo de una intervención del gobierno de turno en el poder ejecutivo, lo cual reduce la posibilidad de que la intervención perdure en el tiempo, así como reduce el impacto que se pueda causar en la población beneficiaria.

De acuerdo con esta consideración, se puede distinguir entre una Política Pública, una Política de gobierno y una Política de gobierno orientada a convertirse en Política Pública. Las diferencias quedan señaladas en el siguiente cuadro.

Tabla 2. Diferencias en las concepciones de las Políticas Públicas

	Política pública	Política de gobierno	Política de gobierno orientada a Política Pública
Contenido	Política concreta con base institucional.	Documento denominado “Política” o “Plan”.	Política concreta que plantea intervenciones específicas y que buscan generar cierta institucionalidad.
Marco legal	Sustento legal en una ley especial.	No necesariamente cuenta con base legal.	Proponen la formulación de una ley especial o reformas legales.
Permanencia en el tiempo	Trasciende la temporalidad de los gobiernos.	Dependencia del poder ejecutivo de turno.	Intenta establecerse sin dependencia de la temporalidad de los gobiernos.

Fuente: Elaboración propia, basado en Huenchuan (2009 y 2004)

Cabe resaltar, que para que las acciones gubernamentales del Estado frente a los adultos mayores, no terminen constituyéndose como hechos aislados deben articular los componentes señalados anteriormente; por ello, se debe reforzar los logros que se hayan venido presentando en materia de institucionalidad, legislación, servicios y presupuesto públicos en lo que va del desarrollo de las acciones estatales.

3.2.3.2 Concepción actual de las Políticas sobre el Adulto Mayor

Acerca de las políticas que se han desarrollado en torno al Adulto Mayor Huenchuan (2004) sostiene que están elaboradas bajo la percepción de las

carencias de las personas, ya sean de índole económica, social o psicológica, además comprende la falta de condiciones para poder alcanzar la integridad social o el ejercicio de sus derechos.

En su artículo “Políticas sobre vejez en América Latina: elementos para su análisis y tendencias generales” la autora nos indica

“En Costa Rica, el problema que dio origen a la política fue el de las “carencias económicas, psicológicas (falta de cuidados y afecto) y de reconocimiento de derechos ciudadanos por parte de la familia, la comunidad y el Estado costarricense” (CONAPAM, 2002). Algo similar se plantea en Chile cuando se indica que el problema de las personas mayores es su “insuficiente integración, una percepción del poder nula, incapacidad de influir en las decisiones que los afectan y una representación social de la vejez inadecuada a la realidad” (Comisión Nacional para el Adulto Mayor, 1996). En otros países se pone el énfasis en la inexistencia de condiciones adecuadas, ya sea para lograr la integración familiar, comunitaria y social en la vejez (El Salvador), alcanzar un envejecimiento saludable (Bolivia) o promover la autonomía, la integración y la participación efectiva de las personas mayores en la sociedad (Brasil). En Perú, en tanto, se resaltan los factores que deterioran las condiciones de vida de las personas mayores y que les impiden alcanzar una vejez satisfactoria y saludable”. (Huenchuan, 2004, p.174-175).

En estas políticas elaboradas se considera una superación de las condiciones desfavorables para la generación presente de adultos mayores, pero también se dejan entrever acciones con vista al aseguramiento de un envejecimiento digno, tanto a nivel individual como a nivel de toda la estructura social. De esta manera, la temática del adulto mayor no se considera sólo como perteneciente a un grupo de la población, sino que se integra dentro del ámbito de la generación de cambio en la sociedad en general.

Sin embargo, dado que las políticas encierran una perspectiva de necesidad al ser puestas en la realidad, “las políticas —exceptuando aquellas en que se reconoce el valor del conocimiento y las experiencias de las personas mayores— no buscan desarrollar el potencial humano y colectivo en esta etapa de la vida, sino que se centran más bien en crear mecanismos reparadores de carencias” (Huenchuan, 2004, p.178).

Con ello se refuerza la idea del Estado como benefactor o agente encargado de resolver problemas patentes dejando de lado el papel de prevención y promoción que debe también conllevar su intervención.

3.2.3.3 Áreas de intervención de las Políticas Sociales sobre el Adulto Mayor

En toda la región de América Latina, la intervención estatal con respecto a la población adulta mayor puede ser resumida en tres campos: seguridad económica, salud y entornos favorables, tal como lo expresó Huenchuan (2004). En detalle las acciones de las políticas sociales pueden ser agrupadas como lo muestra el siguiente cuadro.

Tabla 3. Ámbito de acción de Políticas sobre la vejez en seis países seleccionados

Seguridad Económica	Fomento de la participación económica, protección de derechos laborales en la vejez, supresión de la discriminación por edad en el mercado del trabajo, atención preferente a personas mayores en estado de indigencia y pobreza; mejoramiento del sistema de seguridad social; otros.
----------------------------	--

Salud	Promoción del autocuidado y de estilos de vida saludables; acceso a la atención en materia de salud; formación de recursos humanos; reglamentación del funcionamiento de instituciones de larga estadía; acceso a medicamentos esenciales; otros.
Entornos físicos favorables	Acceso a espacios públicos; acceso a vivienda.
Entornos sociales	Promoción de una imagen realista del envejecimiento; fortalecimiento de la solidaridad intergeneracional; acceso a la educación continua; participación y ejercicio de derechos.

Fuente: Bolivia, Plan nacional para el adulto mayor, La Paz, Ministerio de Desarrollo Sostenible y Planificación, 2001; Brasil, Política nacional para la persona de edad. Ley 8,842, Brasilia, 1994; Chile, Política nacional para el adulto mayor (1996). Ley 19,828, Santiago de Chile, Comisión Nacional para el Adulto Mayor, 2002; Costa Rica, Política nacional para la atención integral de la persona adulta mayor, Plan de acción 2002 – 2006, San José, Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor, 2001; El Salvador, Política nacional de atención a la persona adulta mayor, San Salvador, Secretaría Nacional de la Familia, 2001; Perú, Lineamiento de política para las personas adultas mayores, Lima, Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social, 2002.

Fuente: Huenchuan, S. (2004, p. 177.

3.2.3.4 Acciones de la Política Social sobre adultos mayores

Desde mediados de la década de los 70 se empieza a poner énfasis en el abordaje de la nueva realidad social que se presentaba en la población mundial, debido al proceso de envejecimiento que empezaban a atravesar los países. De ello en 1982 tuvo a cabo la Primera Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento que dio como fruto el “Plan Internacional de Acción sobre el Envejecimiento” (Plan de Viena), que tiene como fin brindar el marco político y los principios de una política universal para poder actuar frente al proceso de envejecimiento de la población.

A pesar de este primer hito en el tratamiento del problema, éste fue relegado hasta 1990, cuando la ONU adopta una “Carta de Principios” en la que propuso a la independencia, participación, atención, autorrealización y

dignidad como los principios que orientan la actuación frente a los adultos mayores.

Otro importante hito fue la declaración del año 1999 como “Año Internacional de las personas de edad” por parte de la ONU, teniendo como lema “Una sociedad para todas las edades”. En el marco de este acontecimiento se reforzaron las acciones en la atención de la población adulta mayor, ya no solo desde la iniciativa estatal, sino que también incorporaba las acciones de los organismos no gubernamentales.

El resumen de las principales acciones internacionales frente a la problemática del envejecimiento de la población y el consecuente aumento de la población adulta mayor, lo expresa Viveros (2001) en el siguiente cuadro.

Tabla 4. Normatividad Internacional sobre el envejecimiento

1977	Resolución 32/132 de la ONU: Invita a los Estados a organizar una Asamblea Mundial sobre vejez.
1978	Resolución 33/52 de la ONU: Se decide realizar en 1982, una Asamblea Mundial sobre Envejecimiento.
1979	La Asamblea Mundial de la Salud aprueba la primera resolución sobre el tema.
1979	Resolución 34/153 de la ONU: aprueba documento “Cuestión de las personas de edad y de los ancianos”.
1980	Consejo Directivo de la OPS aprobó resolución que brinda a los gobiernos al estudio de los problemas de la vejez.
1982	Resolución 37/51 de la ONU: “Plan de Viena”
1991	Naciones Unidas: Asamblea General: Adopción de principios para los adultos mayores (Independencia, participación, atención, autorrealización y dignidad).
1992	Resolución 47/5 de las Naciones Unidas: se designa 1999 como Año Internacional de las Personas Mayores, bajo el lema “Una

	sociedad para todas las edades”.
1992	POS/CELADE/CIE: “Políticas de atención a los Ancianos”
1994	Conferencia Sobre la Población y el Desarrollo (El Cairo): El Programa de Acción destaca el aumento de la autonomía de las personas de edad, las formas de atención de salud y de seguridad socioeconómica y la capacidad de las familias para hacerse cargo de las personas de edad.
1995	Cumbre Mundial sobre Desarrollo Social (Copenhague)
1995	CEPAL / CELADE / FNUAP: “Políticas de Atención Integral a la Tercera Edad en América Latina”.
1996	Naciones Unidas. La resolución 50/141 establece la denominación de “Personas Adultas Mayores”.
1997	OMS/ OPS Declaración sobre Política de Protección Integral al Envejecimiento y la Vejez Saludable (Montevideo).
1999	Celebración del Año Internacional CEPAL / CELADE / FNUAP / OPS, “Encuentro Latinoamericano y Caribeño sobre las personas de edad” (Santiago).
2000	Asamblea General de la ONU, Resolución 54/262: Convoca a la Segunda Asamblea Mundial sobre Envejecimiento (Madrid, 2002).

Fuente: Viveros (2001)

Pese a estas propuestas de acción la realidad deja entrever que las propuestas no han llegado a plasmarse en los contextos sociales de cada país, pues el adulto mayor aún se enfrenta con un ambiente hostil y debe luchar por condiciones de vida digna y por ser reconocido en la sociedad.

De lo dicho anteriormente, se desprende la inquietud por conocer cuáles son las causas que dificultan tal concreción en la realidad de las propuestas. Un intento de dar respuestas a ello lo encontramos en Viveros (Id.:17), quien en su investigación, señalaba que los factores que dificultan la acción social están comprendidos por la incapacidad de los países para identificar la magnitud de los problemas que la adultez mayor conlleva; una llamada “pereza pública” que lleva a los países a no asumir las recomendaciones

dadas por las instancias internacionales; y el déficit e incapacidad de los recursos (tanto públicos como privados) disponibles para poder hacer frente a las demandas que surgen del proceso de envejecimiento.

3.2.3.5 Retos para las Políticas Sociales para el Adulto Mayor

Las condiciones de desigualdad generada al interior de las sociedades requieren la intervención de las acciones del Estado como un intento por regular o equilibrar los desbalances que se han generado al interior de los modelos económico-sociales vigentes. Por ello, frente a la problemática del adulto mayor, dado el estado de vulnerabilidad en que se encuentra, se está constituyendo como un área que necesita ser considerado en la formulación de las políticas sociales.

La cuestión que queda por resolver es hacia donde debe orientar el Estado su intervención, cómo responder frente al adulto mayor. En esta consideración, pese a haber transcurrido una década se deben tomar en cuenta las propuestas realizadas por Viveros⁶. El autor señala que las políticas dirigidas a las personas adultas mayores deben ser parte de la búsqueda del desarrollo humano sostenible en un país; dada la convergencia de factores se debe abordar un enfoque multidisciplinario que permita ver el problema en su conjunto; el objetivo que persigan estas políticas debe estar orientado a la revaloración del aporte de los adultos mayores a la sociedad y la solidaridad intergeneracional; las políticas deben

⁶ Id. :38

atender con especial énfasis a los adultos mayores en riesgo, propiciando la vigencia plena de sus derechos; además el planteamiento de tales intervenciones debe poder convocar la participación de diversos agentes incluyendo a los propios adultos mayores tanto en el diseño como en la ejecución de los programas.

3.3 Política social e interculturalidad

Para poder entender la dinámica intercultural, se debe considerar previamente qué es una cultura. Heise, Tubino y Ardito (1996), señalan que una cultura es un conjunto de formas y modos adquiridos de concebir el mundo, de pensar, de hablar, de expresarse, percibir, comportarse, organizarse socialmente, comunicarse, sentir y valorarse a uno mismo en cuanto individuo y en cuanto a grupo. Por su parte, Ansión (1994) refiere que la cultura también determina nuestras formas de resolver problemas, y la relación con los demás, con la naturaleza y con nosotros mismos.

De estas consideraciones, se desprende que reducir la cultura a las costumbres, expresiones artísticas (música, danza, etc.) o culinarias, sería tener una visión muy pobre de la misma, pues se está otorgando un reconocimiento parcial del valor de cada cultura, reduciéndola sólo a un producto turístico superficial. Los elementos de una cultura son amplios y complejos: conocimientos, prácticas, tecnologías e innovaciones desarrollados para el manejo de sus ecosistemas, conocimientos colectivos

sobre medicina, formas de organización social y política, historia, espiritualidad y vivencias ancestrales, idioma, entre otros (GIZ, 2013).

La riqueza de una cultura se halla en el sistema de significados y valores que ha creado, y que reflejan el sentido de la vida que poseen quienes desarrollan esta cultura. De ahí que como señala Correa (2011) las diferencias culturales no solo incluyen aspectos materiales (objetos, tecnología), sino también dimensiones inmateriales (creencias, costumbres, normas, valores, imaginarios, etc.).

Ahora bien, las culturas son siempre dinámicas, se encuentran en un constante enriquecimiento mutuo, van recreando y creando elementos propios, a la vez que pueden ir incorporando elementos de otras culturas. Para Heise, Tubino y Ardito (1996), las culturas cambian en las interacciones con otras culturas. Dado que no existen culturas completamente aisladas de otras, todas las culturas se encuentran en constante interacción y van cambiando en el tiempo.

Debido a esta interacción entre las culturas, es que se propone la interculturalidad, que favorece, además del respeto por la diferencia, la generación de una relación recíproca entre los colectivos culturales en base a la apreciación de 'el otro' diferente. Así evidencia las relaciones entre las culturas, reconociendo y promoviendo sus diferencias (GIZ, 2013).

En realidades como el caso del Perú donde la diversidad cultural es amplia, el Estado no solo debe limitarse a celebrar las manifestaciones de diversidad cultural, sino también asumir un rol proactivo en la generación de esquemas de políticas interculturales que mejoren su comunicación con la ciudadanía, amplíen el acceso a derechos fundamentales, contribuyan con el cierre de brechas y respondan a la dramática situación de pobreza y exclusión que enfrentan los pueblos indígenas, en particular los amazónicos (Correa, 2011).

La aplicación de un enfoque de interculturalidad debería promover que todos los pueblos ejerzan su derecho al desarrollo en respeto del principio de la igualdad de derechos y de la libre determinación de los pueblos. Así como lo propone el GIZ (2013) se pueden diseñar e implementar políticas y programas que reconozcan la igualdad de todas las culturas sin negar las diferencias de sus talentos y contribuciones, los cuales deberían ser promovidos y utilizados en el desarrollo de su pueblo y del país. De esta manera, se favorece la participación y compromiso de los pueblos como actores y como capital humano del desarrollo.

Esto quiere decir que las políticas, programas y proyectos deberían integrar los principios de la diversidad cultural y los valores del pluralismo cultural, pues cada cultura representa una parte valiosa de la humanidad, que merece ser reconocida y apreciada en sí misma. El enfoque de la interculturalidad en las Políticas Públicas, refiere Correa (2011), es un modo de relación entre el Estado y los ciudadanos. El enfoque intercultural

contribuye a mejorar los términos de dicha relación al facilitar que los esquemas e instrumentos de políticas sean más sensibles a la diversidad cultural y estén mejor adecuados a las necesidades diferenciadas de una ciudadanía plural.

La aplicación de un enfoque de interculturalidad debe conducir a que el reconocimiento de la identidad cultural enriquezca la gobernabilidad democrática, puesto que demanda que todos los grupos, sin tener que renunciar a sus identidades culturales, participen de la toma de decisiones públicas.

3.3.1 Definición de rasgos culturales

Se entiende por rasgo cultural las características mayoritarias de una población que son aceptadas libremente, que constituyen a la cultura de una determinada población.

Así como señala Murillo, es todo elemento de la cultura que se caracteriza por tener forma, es decir, las cualidades perceptibles de la cultura; sentido o significado dado por las personas que lo usan, y apropiado de manera inconsciente; función, dado por la relación de los rasgos entre sí al interior de un complejo cultural; y uso que es el modo de empleo que se le da al rasgo.

Los rasgos se transmiten al interior de un grupo y luego de ser fortalecidos logran ser exteriorizados y usados en las interrelaciones con los otros grupos.

En la investigación se hará referencia a los rasgos culturales de los adultos mayores migrantes andinos lo cuales para objeto del estudio quedarán definidos por: las características lingüísticas, el poco acceso de las tecnologías de información y comunicación, y la valoración de la reciprocidad y la colectividad por parte de esta población.

3.4 Políticas Sociales en el Perú

El Perú ha venido teniendo un incremento económico sostenible desde el primer quinquenio de este milenio, lo que lo ha llevado a ser considerado uno de los países con mayor crecimiento económico en la región.

A pesar de este incremento, las condiciones sociales de desigualdad hace que no haya un reflejo de tal incremento en las condiciones de vida de toda la población del país; de esta manera, esto sigue constituyendo un reto a las intervenciones del Estado, dado que el incremento de la inversión pública en asuntos sociales ha aumentado considerablemente.

3.4.1 Definición y tipos de Política Social en el Perú

De acuerdo a los fines que encierran las políticas sociales éstas pueden abarcar por un lado, Programas Asistenciales o Protectores destinados a reducir la vulnerabilidad y a proteger los recursos de las personas para reducir o evitar los efectos indeseables; de otro lado, están los Programas Habilitadores, que se dirigen a la creación de capacidades que dispongan al aprovechamiento de las oportunidades que se le presenten en los diversos ámbitos a la población.

Las características básicas de los mismos quedan señaladas en el siguiente cuadro.

Tabla 5. Características según tipo de Programa Social

DIMENSIÓN	PROTECTORES	HABILITADORES
1. Objetivo	Reducir vulnerabilidad	Reforzar capacidades
2. Población meta	Grupos vulnerables (Pobres extremos, menores, tercera edad, madres gestantes, etc.	Personas/grupos en capacidad de aprovechar oportunidades (pobres no extremos, jóvenes, pequeñas y medianas empresas.
3. Relación con ciclo económico	Anticíclicos	Procíclicos
4. Impacto en ingresos	Bajo; reducción de costos	Alto; empleabilidad y oportunidades de ingreso.
5. Criterios de selección	Endógenos (fijados por el programa).	Exógenos; Auto-selección (depende del participante)
6. Tipo de focalización	Geografía	Individual
7. Tipo de participación	Comunal, grupal	Individual
8. Co-financiamiento	Poco factible	Deseable

Fuente: Contraloría General de la República 2008

Del cuadro anterior, cabe destacar que el impacto esperado en las condiciones económicas de los involucrados es diferencial, puesto que los programas asistenciales reducen los costos de recuperación y la pérdida de patrimonio y capacidades, mientras que los habilitadores deben generar un impacto en los ingresos directa e indirectamente.

Otro aspecto a considerar es la participación de los involucrados en el diseño, ejecución y evaluación de los programas sociales, a este respecto se plantea que la participación está condicionada por el tipo de programa y las fases que este conlleva, además ésta se encuentra condicionada por las capacidades que posean los beneficiarios.

Un caso favorable de la participación es el programa FONCODES con los núcleos ejecutores, pues el involucramiento permite la mejora de la relevancia y la sostenibilidad del programa; sin embargo, en el caso de Programa Nacional de Asistencia Alimentaria la participación resultó antagónica y restó eficiencia y eficacia al programa.

Tomando en consideración esta tipificación en el caso del Perú son los programas asistenciales los que han predominado al interior de las políticas sociales (Contraloría General de la República, 2008).

3.4.2 Análisis de la Política Social

Los programas sociales que se venían desarrollando en el Perú, bajo la concepción de la cobertura de carencias mostraron algunos problemas tanto a nivel de planificación como de implementación, lo que redujo los impactos que de ellos se esperaba alcanzar.

Al respecto Quijano (2012) identifica como los principales problemas la existencia de una débil coordinación intersectorial e intergubernamental para abordar las problemáticas sociales; en el uso del enfoque territorial señala que no existe unidad de análisis, planificación y control. Para llevar a cabo una gestión por resultados se aprecia una insuficiente capacidad de los gestores en los niveles local, regional y nacional.

Además, los programas sociales se encuentran desarticulados entre sí y con otros sectores, lo que puede conllevar a la duplicidad de funciones, inversión y servicios que genera un mayor gasto y esfuerzo por parte del Estado pero sin que los resultados lleguen a ser mayores.

A este respecto, la Contraloría General de la República en el 2008 señaló que “la política social peruana no ha planteado objetivos y metas comunes de cumplimiento obligatorio para todas las dependencias y programas responsables de los programas sociales” (p. 16). Ello a pesar de la existencia de ejes orientadores para la acción brindados por el Plan para la

superación de la pobreza, estas iniciativas no se han ajustado aún a las realidades concretas de la sociedad peruana.

En esta misma dirección, se deja notar la carencia en el ámbito social de una autoridad responsable de planificar, normar, orientar y evaluar la política social. Esta función estaba designada para la Comisión Interministerial de Asuntos sociales, sin embargo no ha llegado a ejercer las funciones que le fueron confiadas (Id.:18).

En lo referente a la selección y cobertura real de los beneficiarios destinatarios, es decir, en cuanto a la focalización que se ha venido realizando existen problemas de filtración y subcobertura. Se suma a esto que entre los usuarios no se reconoce su heterogeneidad y se unifica las acciones, cuando la realidad puede exigir medidas diferentes.

Respecto a los problemas de focalización, Alfageme y Del Valle señalaron en el 2009 que la efectividad de un programa social es medida por la utilización adecuada de sus recursos y el alcance de las metas para las que fue creado. Teniendo en consideración lo anterior entienden por filtración “el porcentaje de beneficiarios de un programa que no son parte de la población objetivo del mismo” (Alfageme & Del Valle, 2009, p.77), en lo referente a la subcobertura la conciben como “porcentaje de la población objetivo de un programa que no es beneficiaria del mismo” (Ibid).

En su investigación, estos autores tomaron como base el análisis de los programas del Vaso de Leche, Comedores populares, Desayuno escolar y Seguro Integral de Salud, partiendo de ellos encontraron que en Lima metropolitana, la costa urbana y la costa rural se presenta una filtración superior al 40%. En tanto a nivel de los programas los Comedores populares presentan el nivel más alto de filtración (55%), seguido del Vaso de Leche (43.3 %), Seguro Integral de Salud (36.1 %) y Desayuno Escolar (27.8%).

Respecto a los niveles de subcobertura, los niveles más altos fueron encontrados en los programas de Comedores populares y el Vaso de leche a nivel urbano y rural. Mientras que la cobertura del Seguro Integral de Salud es mejor que la de los otros programas.

Junto con estos problemas, se identifica que las políticas poseen una insuficiencia en el monitoreo y la evaluación de sí mismo (Contraloría General de la República, 2008). Muestra de ello es que la línea de base de varios programas se encuentra desactualizada, lo que dificulta la medición de avances, resultados e impacto. Además, el monitoreo no considera los aspectos de calidad.

Un ámbito que se constituye en un reto y una oportunidad a afrontar por los programas sociales es la descentralización (ibid). Los programas sociales alimentarios han sido transferidos a los gobiernos provinciales, ello constituye un reto en la medida que los gobiernos provinciales poseen limitaciones importantes respecto de los recursos humanos y técnicos para

asumir la responsabilidad de los programas de forma eficiente y eficaz. Y a su vez, constituye una oportunidad en tanto que existe un aumento de recursos económicos debido a actividades como el canon minero, ello permite el co-financiamiento de los programas y mantiene su sostenibilidad. El afrontamiento de tal reto y el aprovechamiento de la oportunidad dependerán de las acciones que asuman los gobiernos provinciales frente a las nuevas responsabilidades que se le han delegado.

De todo ello se puede señalar que las políticas sociales se han distanciado de sus objetivos, ya que los diseños resultan ser inadecuados y no se cuenta con los medios para poder alcanzar una operación ni seguimiento eficiente (Quijano, 2012).

3.4.3 Cambio de enfoque de las Políticas Sociales desde la inclusión social

La Política Social en la actualidad viene orientando todo el conjunto de directrices, orientaciones, criterios y lineamientos a la preservación y elevación del bienestar social de la población. Con ello busca que los beneficios económicos del desarrollo del país respondan con el principio de equidad que se busca alcanzar.

De esta manera, las Políticas Sociales están orientadas a la lucha contra la pobreza y vulnerabilidad social de algunos sectores de la sociedad, constituyéndose en un impulso para el desarrollo de las poblaciones que

conlleve a una mejora de sus condiciones de vida lo que permita que en el futuro ya no necesite ser usuario de los programas sociales (Quijano, 2012).

El gobierno peruano ha impulsado esta visión de las políticas sociales desde inicios de la segunda década del milenio, así con miras a consolidar su acción creó en el 2011 el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS).

La finalidad de este ministerio radica en el planeamiento, dirección y control de programas sociales de lucha contra la pobreza. Por lo tanto, establece que su misión es garantizar que las políticas y programas sociales de los diferentes sectores y niveles de gobierno actúen de manera coordinada y articulada para cerrar las brechas de acceso a servicios públicos universales de calidad y de acceso a las oportunidades que abre el crecimiento económico.

Con miras a alcanzar estos objetivos desde la intervención del Estado peruano, en la publicación “Una política para el desarrollo y la inclusión social” (2012) se propone que las políticas sociales deben girar en torno a nuevos ejes, generando un nuevo modelo de política social. Tal como lo señala en su Informe del MIDIS (2012b) “ahora, existe una sola política social que permite ordenar y hacer más efectivas las acciones del Estado peruano” (p. 2).

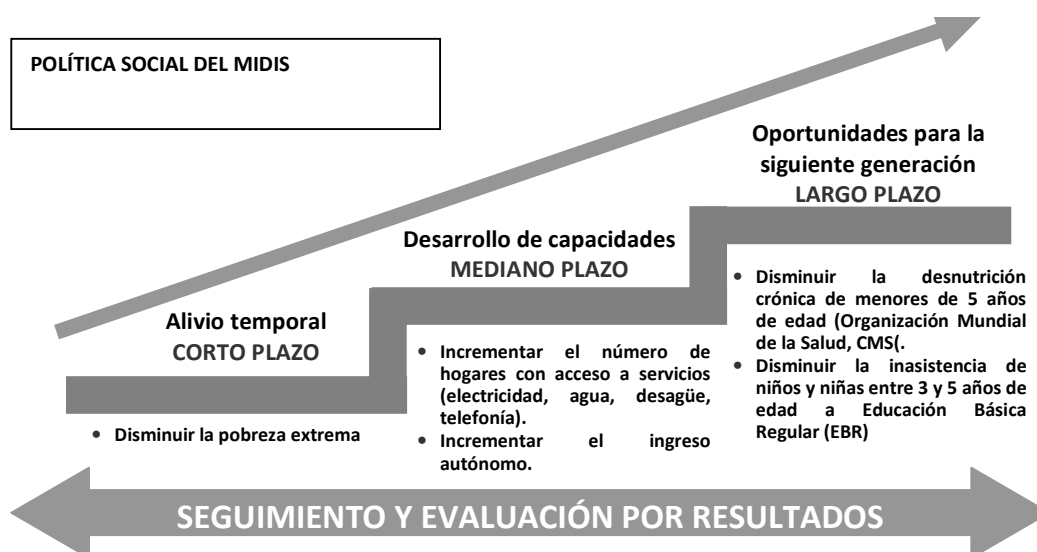
En consecuencia, con tales metas el MIDIS ejerce dos funciones frente a las políticas sociales en el Perú. La primera es la rectoría del conjunto de acciones del Estado que afectan las condiciones de pobreza, en sus diferentes sectores y niveles de gobierno. “El MIDIS tiene rectoría sobre las funciones, programas sociales y competencias que ejercen los gobiernos descentralizados -regionales y locales- en materia de inclusión social y lucha contra la pobreza” (MIDIS, 2012a, p.15).

Frente a los problemas de desarticulación que se evidenciaban en la anterior gestión de los programas sociales, mediante esta nueva política se busca articular las acciones estatales, no sólo a nivel intergubernamental sino también a nivel intersectorial, que permita alcanzar la eficiencia en el logro de objetivos de inclusión y desarrollo. En vista a lo último, el MIDIS es el encargado de constituir, normar y conducir el Sistema Nacional del Desarrollo e Inclusión Social (SINADIS). Con miras a la articulación de las intervenciones se ha desarrollado la Estrategia Nacional Crecer para Incluir, cuyos ejes prioritarios son la nutrición infantil, el desarrollo infantil temprano, las competencias para la vida y la inclusión económica.

La segunda función que ejerce el MIDIS abarca la prestación directa de servicios a través de cinco programas sociales FONCODES, Qali Warma (posterior a la desactivación del PRONAA), JUNTOS y Pensión 65 (antes Gratitud) y Cuna más (anteriormente Wawa wasi).

Desde esta nueva perspectiva, las políticas deben pasar de una visión inmediatista a un enfoque que contemple como ejes temporales: el alivio temporal (corto plazo), desarrollo de capacidades (mediano plazo) y la generación de oportunidades para las generaciones futuras (largo plazo). El diseño de este nuevo cambio de enfoque queda plasmado en el siguiente gráfico.

Gráfico 1. Modelo de la nueva política social del MIDIS



Fuente: Plan de Desarrollo e inclusión social 2012, MIDIS

Por ello, la acción del MIDIS opera en dos niveles: programas de asistencia de corto plazo, que apuntan de forma directa, inmediata y cotidiana a la mejora de las condiciones de vida de los más pobres, y programas de desarrollo de capacidades y oportunidades (MIDIS, 2012b).

Otro eje correspondería al uso en el sistema de evaluación de las políticas sociales de criterios de estándares de calidad, que permitan seguir indicadores de resultados, productos y procesos claves, hasta alcanzar una gestión del conocimiento que permita establecer las recomendaciones con vistas a la eficacia, eficiencia, calidad y coberturas de las políticas.

Así mismo, las estrategias de las políticas deben estar orientadas a reducir las brechas que generan factores de exclusión, promoviendo y garantizando el ejercicio de los derechos económicos y sociales de todos los ciudadanos, dando igualdad de oportunidad a todos de tener una vida digna.

Un elemento importante para este nuevo enfoque es el énfasis que se vierte en la focalización, estableciendo procedimientos transparentes y rigurosos de focalización para la determinación de los beneficiarios de los programas sociales, tal como ocurre con la incorporación del Sistema de focalización de Hogares (SISFOH).

En lo referido a la visión de los usuarios de los programas sociales, se espera que éstos ya no sean considerados como usuarios pasivos sino que se constituyan en gestores de su propio desarrollo, para lo cual las políticas sociales deben ir respondiendo en el progreso y consolidación del mismo. Estableciendo además mecanismos por los cuales éste puede exigir calidad, oportunidad y pertenencia en los servicios prestados.

Debido a esto último, los programas que son planteados tiene como base la oferta de servicios de calidad, elaborados en base a estudios de las necesidades e intereses de los usuarios.

Además las acciones estatales en el campo de lo social, que se encuentran desarticuladas, son dirigidas por una red de servicios articulada en torno a resultados prioritarios, cuya articulación está comprendida a nivel normativo, presupuestal y operativo.

Como pieza importante hay que considerar que todo este cambio de enfoque requiere una gerencia pública de alto desempeño, especializada en temas sociales, y comprometida con el logro de resultados.

La nueva visión de la política, identifica como condicionamientos excluyentes la situación de muchas mujeres; por ello adopta un enfoque de género como empoderamiento. En este mismo sentido, se considera también la necesidad de un diálogo intercultural, como medio para combatir la discriminación y la falta de reconocimiento; estos lineamientos a ser incorporados en las políticas están aún en diseño.

3.5 Política Social sobre el Adulto Mayor en el Perú

La Política Social sobre el Adulto Mayor en el Perú, toma como base la Declaración de Brasilia del 2007, que fue producto de la Segunda

Conferencia Regional Intergubernamental sobre el Envejecimiento en América Latina y el Caribe, bajo la consigna de crear una sociedad para todas las edades y de protección social basada en derechos.

Los países en común acuerdo reafirman el compromiso de no escatimar esfuerzo para promover y proteger los derechos humanos y libertades fundamentales de todas las personas de edad, trabajar en la erradicación de todas las formas de discriminación y violencia y crear redes de protección de las personas de edad para hacer efectivos sus derechos.

Tomando a esta como referencia de las acciones que desde el 2007 se vienen ejecutando para tratar el envejecimiento en el Perú y el consecuente incremento de la población adulta mayor, la Dirección de Personas Adultas Mayores del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables elaboró un informe nacional de las intervenciones del Estado ante esta población 2007-2011, en la cual se establece que las acciones buscan establecer una política integradora, con un enfoque de género, intergeneracional e intercultural (MIMP, 2012).

En la consideración de los logros alcanzados se coloca como el principal la aprobación de la Política Nacional en relación a las Personas Adultas Mayores (D.S. 0011-2011-MINDES⁷).

⁷ Luego de la creación del MIDIS, se reformula el MINDES y se instaura como Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables

Sumado a ella, se encuentra la dación del Plan Nacional para las Personas Adultas Mayores 2013-2017⁸, cuyo objetivo general es

“mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores mediante la satisfacción integral de sus necesidades, su participación activa y la promoción de sus derechos, desarrollando intervenciones articuladas entre los distintos niveles del Estado y la sociedad civil”(MIMP, 2013, p.39).

Las acciones desarrolladas en el campo legislativo a favor del adulto mayor desarrolladas en el último quinquenio, pueden resumirse en el siguiente cuadro.

Tabla 6. Normatividad a favor del adulto mayor en el Perú

Mes - Año	Descripción
Octubre 2011	Creación del MIDIS, que toma a su cargo el Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65
Julio 2011	Ley N° 29741 Crea el Fondo Complementario de Jubilación minera, metalúrgica y siderúrgica
Mayo 2011	Ley N° 29685 Establece medidas especiales en los casos de desaparición de personas adultas mayores
Diciembre 2010	Ley N° 29633 mediante la cual fortalece la tutela del adulto mayor, quien puede nombrar a su curador mediante escritura pública
Noviembre 2009	Ley N° 29451 crea el régimen especial para la sociedad conyugal y uniones de hecho para mayores de 65 años, que permite el reconocimiento de derechos de jubilación
Abril 2009	Ley N° 29344 (MINSA) Ley del Marco del Aseguramiento Universal en Salud, que abre las puertas al acceso de seguro gratuito para la población adulta mayor en situación de pobreza y pobreza extrema
Marzo 2007	Ley N° 28991 Concede la libre desafiliación del Sistema Privado de Pensiones y el retorno al Sistema Nacional de Pensiones
Marzo 2007	Decreto de urgencia N° 007-2007 establece pensiones complementarias a pensionistas del Sistema Privado de Pensiones para alcanzar la pensión mínima

Fuente: MMPV(2012), Informe nacional Perú 2007-2011.

⁸ Los antecesores de este plan son Plan Nacional para las Personas Adultas Mayores 2002-2006 y 2006-2010.

Entre estos avances en la intervención del Estado a favor de los adultos mayores, se puede resaltar la generación de la Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud, pues a través de ésta se establece las formas de acceso y las funciones de regulación, financiamiento, prestación y supervisión del aseguramiento, en la consideración de la aplicación del seguro se contempla a los adultos mayores como población objetivo del mismo.

Dentro del sector salud, también se han emprendido otras acciones a favor de ésta población, como el Plan Nacional de Lucha contra la Ceguera por Cataratas, Plan Nacional de Salud Bucal Sonríe Siempre Perú, Vacunación Nacional contra la Influenza AH N1 y la implementación del Modelo de Atención Integral de Salud basado en familia y comunidad.

Por otro lado, bajo la dirección y responsabilidad del MIDIS, se crea el Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, el cual incorpora a los usuarios del Programa Piloto de Asistencia Solidaria con el Adulto Mayor Gratitude, cuyo objetivo era la transferencia de subvención económicas directa (cien nuevos soles) a los adultos mayores en condición de extrema pobreza a partir de los setenta y cinco años de edad en los departamentos de Apurímac, Ayacucho, Huancavelica y Lima Metropolitana.

El Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, como seguidor de Gratitude, ofrece a los adultos mayores una transferencia monetaria mensual, sin embargo la edad para poder tener acceso al mismo se ha reducido, de ésta manera los adultos mayores que tiene de 65 años a más,

que se encuentren en situación de pobreza extrema, que no reciban ningún tipo de pensión pública o privada y que no sean beneficiarios de algún otro programa social (excepto el Seguro Integral Gratuito) pueden tener acceso al subsidio mensual que ofrece este programa.

Otro ámbito de importancia para los adultos mayores lo comprende el sistema pensionario, en el cual se han implementado varias disposiciones tanto a nivel judicial, como del propio Ministerio de Trabajo para poder favorecer el acceso de un régimen pensionario a los adultos mayores cesantes. Una de estas iniciativas abarca el Plan Piloto “Servicio de Defensa del Pensionista” que se desarrolla en los ámbitos judiciales de los distritos de Lima, Lima Norte y Callao, a través de este servicio, se efectúa el seguimiento del trámite de peticiones y/o reclamos que la población adulta mayor de escasos recursos pueda presentar ante la Dirección Nacional de Justicia, la cual se encargará de presentarlos a la Oficina de Normalización Previsional, Poder Judicial y/o Tribunal Constitucional según proceda.

Por su parte, desde el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables se han promovido acciones para la mejora de la calidad de atención de las personas adultas mayores en los centros residenciales que están a su cargo. Dentro de ellas se encuentra la determinación de la Guía Básica de Atención Integral para Personas Adultas Mayores de Centros de Atención Residencial para Personas Adultas Mayores (CARPAM) y el establecimiento de los requisitos mínimos para el funcionamiento de estos centros de residencia.

De la misma manera, este Ministerio ha desarrollado el Programa Nacional “Vida Digna” desde 2012, que busca fortalecer los servicios de los Centros de Atención Residencial para Personas Adultas Mayores, que brinda servicios de atención básica y especializada para adultos mayores en situación de calle.

En nuestro país, un problema que afecta a muchos adultos mayores es el analfabetismo, dadas las condiciones de vida que mantuvieron en su infancia, niñez y juventud no cuentan con ningún tipo de instrucción escolar, como medida para enfrentar este problema el Ministerio de Educación ha desarrollado el Programa Nacional de Movilización por la Alfabetización (PRONAMA) en el cual incluye de manera notoria a la población adulta mayor.

Con sus acciones éste programa busca no sólo reducir el número de adultos mayores analfabetos, también ser el inicio de una etapa de acceso al estudio, por ello se promueve la participación no solo de las sesiones propias del programa, sino que al culminar éstas las personas puedan seguir los estudios en los Círculos de Aprendizaje de Continuidad Educativa del ciclo intermedio de la educación básica alternativa.

Todas estas acciones, han pretendido desde diferentes flancos poner énfasis en la atención del Adulto Mayor y de la problemática del envejecimiento. Como se ha podido apreciar son muchas las iniciativas, sin embargo, cabe analizar si todas ellas han podido articular una visión de

conjunto de las necesidades de los adultos mayores y si conforme a ello responden potenciando las oportunidades que puede presentar esta población.

EL ADULTO MAYOR Y LOS PROGRAMAS SOCIALES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN PABLO II EN EL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO - LIMA

Esta investigación estudia la realidad de los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Pablo II⁹. Por ello, se precisa identificar las características de dicha población y la relación de las mismas con su contexto histórico-geográfico, cultural y social. En este capítulo, se pretende dar cuenta de esta población, partiendo desde los marcos más amplios donde se encuentra ubicado hasta abordar las especificaciones de la localidad específica.

⁹ En adelante AAHH Juan Pablo II

4.1 Distrito de San Juan de Lurigancho

4.1.1 Historia y formación

El AAHH Juan Pablo II se encuentra ubicado en el populoso distrito de San Juan de Lurigancho. El distrito de San Juan de Lurigancho está ubicado al noreste de la provincia de Lima y cuenta con una superficie de 13,125 Ha. Fue creado el 13 de enero de 1967, en el territorio que antes pertenecía al distrito de Lurigancho, creado en 1825 y ratificado por el Congreso en 1857.

La historia de estos territorios se puede remontar hasta las épocas prehispánicas con las poblaciones de la cultura Ruricancho, llegando a conformar parte de la influencia de la Cultura Lima. Pero en el decaimiento de la misma el Señorío Ychma lo toma bajo su dominio estableciéndose en el Curacazgo Lurigancho, ocupando las zonas de Canto Chico, Campoy y Mangamarca (Municipalidad de San Juan de Lurigancho).

Con la implantación de la Colonia en Lima, el curso de estas civilizaciones cambia y ésta área se constituye en una zona de hacendados, estableciéndose ella en una encomienda, mientras que frente a su abolición se establece en ella, la reducción de San Juan Bautista de Lurigancho, con miras a la evangelización de los indígenas de la zona.

La zona de San Juan de Lurigancho estaba compuesta por grandes haciendas, en su mayoría rodeadas de establos, rancherías, bosques,

lagunas y riachuelos. Dada esta estructura las poblaciones se conectaban a través de estrechos caminos (Candela, s/f).

Debido a los procesos migratorios del campo a la ciudad ocurridos en el Perú alrededor de los años 60, ésta zona empezó a poblarse en mayor medida, así en el año 1970 contaba con alrededor de 80 000 habitantes.

Además, la reforma agraria provocó la venta de propiedades para la creación de urbanizaciones y cooperativas de vivienda. Para la década de los 80, producto del fracaso de la Reforma Agraria y el surgimiento de la lucha armada, surge en estas zonas los procesos de toma de tierras por parte -en la mayoría de los casos- de pobladores migrantes del interior del país, apareciendo gran cantidad de asentamientos humanos y pueblos jóvenes en esta área geográfica. Se genera con ello también la convivencia de diversas culturas en un mismo contexto social que es lo que matiza en gran medida este distrito.

El surgimiento de los Asentamientos Humanos como Huáscar, Bayobar, José Carlos Mariátegui, etc., es el producto de esos múltiples problemas que afectaron en las dos últimas décadas del milenio pasado al país (Candela, s/f).

Para el año 2007 se registró un incremento de la población del distrito en un 54.11%, pasando de ser 582 975 habitantes en 1993 a conformar 898 443 habitantes según el último Censo Nacional de Población y Viviendas

(INEI, 2008). En la actualidad el distrito de San de Lurigancho es uno de los más poblados de Lima y alberga un sincretismo cultural producto de la convivencia de múltiples poblaciones provenientes de las diversas zonas del territorio peruano.

Debido a la extensión prolongada que posee el distrito para su mejor administración y gobierno, éste se ha dividido en 8 zonas y 27 comunas, tal como lo muestra el siguiente cuadro.

Tabla 7. Zonificación del distrito de San Juan de Lurigancho

ZONA	ZONIFICACIÓN DEL DISTRITO
Zona 1	Azcarruz (C1), Zárate (Zona Industrial) (C2), Zona (Residencial) (C3) Mangamarca (C4) y Campoy (C5).
Zona 2	Caja de Agua 8C6), Chacarilla de Otero (C7), Las Flores de Lima (C8), San Hilarión (C9).
Zona 3	Azcarruz Alto (C10), Urb. Las Flores (C11) y Urb. San Carlos (C12).
Zona 4	Urb. Canto Bello (C13), Sector A Upis Huáscar (C14a), Sector B Upis Huáscar (C14b), Urb. San Rafael (C15) y Asoc. Pro Buenos Aires (C16).
Zona 5	Urb. Canto Rey (C17), Urb. Canto Grande (C18), AA.HH. El Arenal de Canto Grande (C19) y Asoc. El Porvenir (C20).
Zona 6	Sector II de Mariscal Cáceres (C21), Sector IV de Mariscal Cáceres (C22) y A.H. Cruz de Motupe (C23).
ZONA 7	A.H. Mariscal Ramón Castilla (C24), A.H. 10 de Octubre (C25) y Sector III, IV, y V Etapa de Ciudad Mariscal Cáceres (C26).
Zona 8	Jicamarca (C27).

Fuente: Sistema de Participación Ciudadana, GP-SJL-2003

4.1.2 Características socio-económicas

Este populoso distrito posee en su gran mayoría población joven, que oscilan entre los 15 y 29 años de edad, encontrándose el rango más amplio entre los 20 y 24 años siendo 102 056 pobladores los que se encuentran en

estos rango de edad. Lo cual deja notar que este distrito tiene posibilidades abiertas para el futuro, pues son los jóvenes los que impulsan el movimiento de todo el dinamismo de este distrito.

Con respecto a la distribución de la población según sexo, se nota una leve superioridad numérica por parte de los varones (449 532 pobladores) respecto de las mujeres (448 911 pobladores). Pero cabe destacar que a medida que se aumenta en las edades se puede apreciar un incremento del número de mujeres respecto a los varones.

A pesar de que San Juan de Lurigancho es considerado un distrito mayoritariamente joven, se debe señalar que durante el periodo 1993 -2007 ha sufrido un gran proceso de envejecimiento teniendo un incremento de 157.5 % de esta población (INEI, 2008).

La población en edad de trabajar del distrito representa un 74.9%, de ella el 59.3% representa la Población económicamente activa (PEA), siendo ésta en una gran mayoría población masculina (72.5%). Casi toda esta población ya se encuentra ocupada en alguna actividad laboral (96.5%).

En relación al nivel de instrucción la gran mayoría de la población ha alcanzado sólo niveles de primaria y secundaria, esto es más resaltante al observar que en su mayoría abarca a la población económicamente activa (PEA) ubicada entre los rangos de edad de 15 a 64 años, representando el 34% de la población PEA que posee solo instrucción secundaria.

Esta situación por un lado, deja notar que en el acceso a las áreas laborales los pobladores tendrán cierta limitación y los puestos a los que pueden aspirar serán los de rango medio. Por otro lado, es también de notar que son muchos de los pobladores lo que se abren propio camino creando negocios o puestos de trabajo propios e independientes. Lo anterior se ve reflejado en las categorías de ocupación de la PEA ocupada de este distrito. Un 35.5 % de población se encuentra en categoría de empleado, mientras sólo el 1.8% se encuentra en capacidad de empleador. Cabe destacar que otro 36.6 % se dedica a actividades independientes.

Además el 22.1 % se dedica como actividad principal a la venta en comercio y mercado y trabajo de servicios personales; un 20.9% se dedica al trabajo no calificado como servicio de peón o la venta ambulante; y un 18.1% son obreros u operarios de industrias manufactureras. De ahí que las actividades que más realizan sean el comercio (24.2%) y la manufactura (19.8%).

Un problema que afecta grandemente a este distrito es el número de madres solteras, llegando a representar el 8.7 % de la población total de este distrito. Sumado a ello, este distrito es el que presenta el mayor número de madres adolescentes entre 12 y 14 años (25 004 mujeres) y 15 y 19 años (45 227 mujeres).

4.2 El Asentamiento Humano Juan Pablo II

El AAAHH Juan Pablo II fundado el 04 de noviembre de 1984 está ubicado al Noreste del distrito de San Juan de Lurigancho, a la altura del cruce de la Av. Fernando Wiesse (cuadra 35) con la Av. San Martín de Porres, pertenece a la Zona V y Comuna 19 del distrito según la división administrativa del mismo.

Este asentamiento humano está estructurado en 5 zonas que se encuentran a las faldas de los cerros y varias ampliaciones que están constituidas por la población ubicada en las lomas colindantes.

Su formación se debe a las apropiaciones de la tierra de pobladores de la segunda ola migratoria andina, siendo en su mayoría comerciantes minoristas o dedicados al comercio ambulatorio (CREA, 2012).

De acuerdo al diagnóstico de la Organización CREA, las viviendas son producto de la autoconstrucción con la dirección de los familiares dedicados a actividades de construcción. El número de pisos promedio es uno y solo un 10% cuenta con piso terminado, en su mayoría (70%) poseen falso piso.

La población de esta zona está tipificada como de estrato socioeconómico bajo y a las nuevas poblaciones asentadas en las laderas de los cerros como de estrato económico muy bajo, pues incluso carecen de los principales servicios básicos (agua potable, electricidad y alcantarillado) y sus casas están constituidas de material rústico (adobe y/o madera). La población adulta oscila en su mayoría entre los 20 y 35 años.

Respecto a los niveles de instrucción, el promedio para las mujeres es de secundaria incompleta y para los varones de secundaria completa. La población joven posee expectativas de estudio a nivel técnico o universitario y no se observa la presencia de trabajo infantil.

Con respecto a las condiciones de salud son muy escasas, su sistema de salud es deficiente. La carencia de los servicios de agua potable y alcantarillado generan numerosas enfermedades. Es visible la presencia del Hospital de la Solidaridad de esta zona, sin embargo, muchas de las familias no posee los recursos económicos para afrontar los tratamientos hasta la curación. Anteriormente se contaba con un Centro de Salud Comunal el cual no continuó sus acciones por carencia de recursos para mantener la gestión del mismo.

Dadas estas consideraciones se puede conceptualizar los asentamientos humanos como núcleos de población ubicados generalmente a las afueras de la ciudad urbana, cuya distribución de predios se ha dado sin la autorización pertinente. Lo que conlleva a que la tenencia de la tierra sea de carácter informal, en muchos casos producto de invasiones masivas por parte de pobladores de zonas no habitadas anteriormente debido a la necesidad de vivienda.

Los asentamientos humanos se caracterizan por estar poblados por personas en situación de pobreza, lo que conlleva a que en esta áreas se

encuentren altos niveles de insatisfacción de las necesidades básicas como son: el no acceso a la luz eléctrica, el agua potable, el servicio de alcantarillado, transporte formal, etc.

4.3 La población adulta mayor en el AAHH Juan Pablo II

Los orígenes de este Asentamiento Humano provienen de los jóvenes migrantes de la década de los 80, en la actualidad, muchos de ellos empiezan a formar parte de la población que supera los 60 años de edad, además las olas migratorias no han cesado lo que da la posibilidad de que la población de esta base generacional siga aumentando.

Basados en los datos de la Primera Encuesta a la Población Adulta Mayor del AAHH Juan Pablo II realizada en el año 2009 como medio de recopilación de información para la elaboración de un diagnóstico de base de dicha población¹⁰ se encontró que la población adulta mayor de Juan Pablo II es básicamente migrante (99%), sea por ser ellos la primera generación de migrantes que llegaron a la zona o porque han sido traídos del interior del país por sus hijos.

Esta población carece de acceso a la salud básica, no cuenta con seguro social (67%), el 66% depende económicamente de terceras personas (hijos o sobrinos). Los pocos jubilados que hay tienen pensiones de menos de S/.

¹⁰ Flores (2009). *Manifestaciones de exclusión del adulto mayor del asentamiento humano Juan Pablo II*. (Investigación diagnóstica inédita). Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

300.00, monto que está por debajo del sueldo mínimo vital. Hay presencia de analfabetismo, no se les toma en cuenta para ejercer cargos representativos en la comunidad. En el aspecto cultural, tienen muchas dificultades de adaptación al medio capitalino, manifiestan tener mucha nostalgia por su tierra, por sus chacras, el campo, las labores agrícolas. No se acostumbran a la ciudad. Esta realidad nos muestra a un adulto mayor excluido, marginado e incomprendido.

4.3.1 Distribución geográfica de la población

El Asentamiento Humano está dividido en 5 zonas, el 25% de la población adulta mayor vive en la primera zona, el 24% en la 2da. zona, el 16% en la 3ra. zona, el 21% en la 4ta. zona y el 15% en la 5ta zona. Se observa menor presencia de adultos mayores en la última zona, que corresponde a un área geográfica elevada, que dificulta el acceso a esta zona, pero a su vez es la zona que ha sido poblada con posterioridad temporal respecto de las otras, éstas podrían ser las razones para la poca presencia de esta población.

4.3.2 Características socio demográficas de la población

Con respecto a la edad, más de la tercera parte de los adultos mayores tienen entre 60 y 65 años¹¹ por lo que esta es una población que comienza este ciclo vital. Entre ellos hay mayor presencia del sexo femenino (68%) en esta población.

¹¹ Hay que considerar la distancia temporal de la presente investigación con los resultados de la investigación diagnóstica.

El total de la población adulta mayor es migrante. La mayoría reside en Lima desde hace 21 a 30 años (26%). Son muy pocos los casos de adultos mayores que se insertan a la capital recientemente (7%).

De lo anterior se puede derivar que la mitad de la población tiene como lengua de origen el quechua (51%), en cuanto al uso de idioma en sus relaciones sociales un 56% usa solo castellano en Lima, mientras un 37% hace uso tanto del quechua como castellano.

4.3.3 Situación económico–laboral

En cuanto al ingreso económico que permita la cobertura de los gastos propios, se encontró que menos de un quinto de esta población genera sus propios ingresos a través de su trabajo. La mayoría (63%) de los adultos mayores depende económicamente de sus hijos, quienes asumen totalmente la cobertura de sus gastos.

Así gran parte de los adultos mayores de este asentamiento no trabajan y se quedan en el hogar dedicándose a las labores domésticas y cuidado de los nietos, mientras los demás miembros, sobre todo los hijos, salen a trabajar.

En lo referente a las viviendas un 51% son de propiedad del adulto mayor, sin embargo, también hay una cantidad significativa de ellos que vive

en calidad de alojados (40%), lo que genera una relación de cierta dependencia con respecto a la persona que le da alojamiento, ya que los adultos mayores tienden a verlo como una autoridad frente a ellos.

El 87% de las viviendas son de material noble y sólo un 3% son de material precario (esteras y cartones). Casi la totalidad de los hogares cuenta con servicios básicos completos (agua potable, electricidad y alcantarillado) (cuadro 9) y un 45% cuenta también con servicio de telefonía fija.

4.3.4 Salud

Respecto al área de salud, el 85% de adultos mayores accede a un centro de salud público en caso de enfermedad. Sin embargo, la mayoría de la población no cuenta con seguro de salud, por lo que el acceso a la atención en salud está limitado a la condición económica del adulto mayor o de su familia. Lo anterior provoca que se encuentren adultos mayores que poseen dolores o molestias físicas sin diagnosticar.

Las enfermedades que en su mayoría sufren los adultos mayores son propias de su avanzada edad, siendo entre las principales: la osteoporosis, la artritis y la hipertensión. Estas enfermedades requieren un tratamiento prolongado, el cual se ve limitado o negado para muchos de ellos, debido a la falta de recursos económicos para acceder a dichos tratamientos.

Todo esto genera que el adulto mayor se encuentre en situación de pobreza, la cual genera mayores limitaciones y dificulta el proceso de asimilación de esta nueva etapa de vida y el desenvolvimiento pleno en la misma.

Por su parte, el Estado planifica su intervención en la atención de esta población mediante la generación de Políticas Sociales, en concreto mediante la planificación, puesta en marcha y evaluación de los Programas Sociales. Existen algunos programas sociales cuyo usuario principal es el adulto mayor, mientras que en otros se les atiende en la medida que los recursos que se poseen se lo permite o las condiciones de acceso a los mismos dejan el espacio necesario para que los adultos mayores puedan acceder a ellos.

En el AAHH Juan Pablo II los adultos mayores no han tenido Programas públicos ni privados orientados hacia ellos específicamente, quizás a causa de la falta de atención a esta población en toda América Latina hasta inicios del nuevo milenio.

A causa de lo anterior en esta zona se pudo apreciar que los programas que tienen como parte de su población objetivo los adultos mayores los constituirán los recientes programas Seguro Integral de Salud como parte del Aseguramiento Universal, y el Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 (antes Gratitud).

Sin embargo, al observar la realidad de las condiciones sociales y organizacionales de la zona, se halla la presencia de otros programas que poseen larga data y en los cuales también se contempla a esta población como sus potenciales usuarios, ellos son el Programa de Comedores Populares y el Vaso de Leche, cuya presencia en la zona se remonta casi a la fundación del Asentamiento Humano.

De esta manera, conforman cuatro los programas sociales en los que puede incorporarse un adulto mayor de la zona.

4.4 Definición de Adulto Mayor Migrante Andino

Se considera adulto mayor migrante a la persona que tenga de 60 a más años de edad, que vive el ciclo de vida de adultez mayor, poseyendo rasgos del proceso de envejecimiento ya sea a nivel biológico, psicológico o social, cuyo lugar de procedencia no sea Lima, sino que haya llegado a la Capital bajo diversas circunstancias y se halla asentado en la zona de investigación, estableciendo en ella nuevas interrelaciones sociales. Este adulto mayor ha pasado por un proceso de adaptación a la urbe, pero mantiene valores y rasgos culturales propios de la zona andina de nuestro país, como el lenguaje, las costumbres, la idiosincrasia, etc.

Al considerar las características de su proceso de envejecimiento no sólo hay que considerar las desventajas, puesto que ser adulto mayor es una

etapa de vida y la persona posee la misma oportunidad de desarrollo, de aprendizaje y de tener nuevas experiencias como en cualquier otra etapa de vida.

Se considera que la adultez mayor es una etapa por la que todo ser humano pasará, en el desarrollo natural de su vida, mientras vivimos nos vamos haciendo cada vez más mayores. Ahora bien, hablar de ir envejeciendo se considera que la persona adulta mayor va teniendo un cúmulo de experiencias vividas, que la van haciendo madurar.

4.5 Programas Sociales para el Adulto Mayor en el Asentamiento

Humano Juan Pablo II – San Juan de Lurigancho

En el Asentamiento Humano Juan Pablo II¹², se desarrollan cuatro programas sociales de los cuales el adulto mayor migrante de esta zona se constituye en usuario potencial, en este apartado se pretende conocer la dinámica de tales programas tal como son planteados desde la acción estatal, de esta manera pueda constituir la base del análisis posterior de los mismos en relación a los datos hallados.

4.5.1 Programa de Complementación Alimentaria Comedores Populares

Dentro de la clasificación de Programas Sociales dada por la Contraloría General de la República (2008) los comedores populares encajan en la

¹² En adelante AAHH Juan Pablo II.

descripción de los programas protectores, orientados a cubrir una necesidad en emergencia, de grupos vulnerables como son los pobres extremos.

El objetivo de este programa es la contribución al acceso de la alimentación de personas en situación de pobreza o extrema pobreza, mediante la entrega de raciones complementarias a las familias organizadas a nivel nacional. Tomando esto como base se le añade actividades complementarias como la capacitación a socias en nutrición, salud básica, higiene, manipulación y conservación de alimentos, por ello tienen la potencialidad de incluir acciones habilitadoras referidas a educación nutricional y salud (Ibid.).

Este programa consiste en el suministro de alimentos preparados, que cumplan con una dieta mínima de 150 gr. de cereales, 50 grs. de menestra, 20 grs. de pescado y 10 grs. de grasas¹³. El costo de esta parte de la dieta es asumido por el Programa Nacional de Apoyo Alimentario (PRONAA), el cual distribuye los insumos a los comedores teniendo como ente administrador los municipios de cada zona.

Sin embargo, lo que caracteriza a este programa es que se requiere de la participación activa de la organización comunal, pues ésta es quien prepara los alimentos y cubre los insumos que le falten a la dieta diaria, para lo cual debe organizarse de tal manera que pueda cubrir los gastos que esto requiere. Generalmente, son obtenidos del pago que realizan los

¹³ Ración considerada para el almuerzo de acuerdo al Plan Operativo Interno del PRONAA, 2006.

consumidores que usan el comedor, pero cuando estos son bajos o insuficientes la organización debe recurrir a otros medios de los cuales obtener ingresos.

Su funcionamiento está programado para cubrir la dieta correspondiente al almuerzo de cada día, de lunes a viernes durante todo el año. El acceso al mismo se puede realizar pagando por la ración diaria, inscribiéndose y formando parte de la organización con la elaboración de la ración diaria, o de manera gratuita en caso de ser reconocido como un caso social que necesita el apoyo de este tipo de programa social.

En este punto, cabe señalar que dado que se tiene como premisa que los comedores populares se desarrollan en zonas de pobreza extrema, señalar entre ellos a los casos más extremos resulta difícil incluso para los propios miembros de los comedores populares, es por eso que muchas veces esta última forma de acceso resulta poco usada o aceptada por la organización del comedor popular.

Comités de Comedores Populares

Los comités de los comedores populares son “organizaciones sociales de base conformadas por mujeres, cuya actividad principal es la preparación de alimentos y el apoyo social” (Contraloría General de la República, 2008).

Blondet & Trivelli (2004) señala que el interés principal por participar en un comedor popular está marcado por el abaratamiento de los costos de los alimentos, el cual se logra mediante la organización grupal, a través de la cual se accede a los alimentos donados o subsidios, además se aprovecha de la economía a escala que implica la compra masiva de productos y la preparación de menús en gran cantidad.

Los procedimientos y sistemas de reglas que determinan la dinámica de estos se encuentra establecida formalmente en sus estatutos y reglamentos, en ellos queda definido los principios y objetivos de la organización, los niveles de responsabilidad, los cargos de dirección, deberes y derechos de los miembros así como las faltas y los castigos para las mismas (Blondet & Montero, 1995).

Otro mecanismo de dirección es el acuerdo de Asamblea, por el cual pueden decidirse cuestiones específicas tales como la división de tareas, el menú, el precio de raciones y los criterios para su distribución. Sumado a ello está la existencia del padrón de socias y el Libro de Actas.

Para poder acceder a ser socio de dicho comité se debe solicitarlo formalmente, pues su admisión debe ser puesta a consulta popular en la asamblea. Una vez admitida la nueva socia es inscrita en el padrón.

El órgano que se encarga de la dirección de los Comités es la Junta Directiva formada entre seis y nueve dirigentes. Tal como lo menciona

Blondet & Montero (1995) la junta formalmente se renueva cada año, sin embargo, no es raro que se reelija un mismo grupo, sobre todo cuando éste se constituye como un grupo experimentado. Esto último es un elemento a tomar en consideración, pues en muchas ocasiones es causa de que un grupo de poder se establezca por largo tiempo en la dirección de los comedores, asentando el poder de este grupo social en beneficios de unos pocos miembros.

Actual gestión del Programa de Complementación Alimentaria

De acuerdo con el análisis desarrollado por la Contraloría General de la República (2008), se señala que los Comedores Populares presentan en su desarrollo como problema más grave la filtración, ascendente a un 45.2 % en áreas urbanas y un 26. 4% en las áreas rurales, con lo que muchos de los que acceden a los servicios de los comedores populares no son personas de extrema pobreza, con lo que deja la posibilidad de la existencia de un número de población en pobreza -población objetivo de este programa- que no puede ser cubierta.

Vasquez (2006) en su investigación también da cuenta de este problema y asocia el mismo al otro problema que se genera como lo es la subcobertura, por la cual el programa deja de cubrir la población objetivo a la que estaba destinada. Además, hace referencia que la existencia de estos problemas muchas veces está asociada a la politización de éstos lo cual “se evidencia en cómo la identificación de ciertas dirigentes con ciertos partidos

políticos, ha llevado a disputas entre facciones por el control de los mismos” (p. 19).

Frente a este problema, en el citado estudio se sugiere que en las zonas donde se evidencien población en situación diferente de la pobreza extrema se debe ir tornando la figura de los comedores populares en restaurantes populares, con el objetivo de que los recursos destinados a los comedores que realmente lo necesitan sean mayores.

Debido a la generación de estos problemas en su aplicación centralizada a nivel macro social, la administración de los comedores populares fue transferida desde el 2003 hasta el 2007 a la gestión de los gobiernos locales a nivel nacional, teniendo la excepción de Lima donde el programa mantenía aún dependencia directa del PRONAA a cargo del MINDES.

Entre 2009 y el 2011 el MINDES logra transferir los Programas de Complementación Alimentaria a 11 municipios distritales de Lima Metropolitana.

En el 2011 con la creación del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, el PRONAA es evaluado a fondo y como consecuencia se aprueba su desactivación, lo cual establecía en relación con la rectoría del Programa de Complementación Alimentaria el surgimiento de un vacío. Razón por la cual el MIDIS intervino mediante la creación de una mesa de diálogo con las

organizaciones sociales de base para replantear la estrategia del programa (MIDIS, 2012a).

De tal manera entre el 2012 y 2013 el MIDIS asume la rectoría del Programa de Complementación Alimentaria, logrando su transferencia a 30 municipios distritales de Lima Metropolitana.

Actualmente el objetivo del este programa queda definido por el otorgamiento de complemento alimentario a la población en situación de pobreza o extrema pobreza y grupos vulnerables como son niñas (os), personas con tuberculosis, adultos mayores, personas con discapacidad en situación de riesgo moral, abandono y las víctimas de violencia familiar o política, a través de las organizaciones sociales de base constituidas formalmente, instituciones públicas y privadas sin fines de lucro (MIDIS, 2013a).

En este nuevo proceso de gestión de este programa se establece la creación del Comité de Gestión Local que es un mecanismo descentralizado conformado por los representantes de las organizaciones sociales de base, la Municipalidad, MIDIS y en ocasiones por representantes de otros sectores comprometidos con la problemática alimentaria.

También es de notar el rol que cumplen las Municipalidades en la gestión del programa, pues son los órganos encargados de aprobar ordenanzas

sobre la gestión de los programas alimentarios, previa consulta y aprobación del Comité de Gestión en todas las fases operativas del programa.

El MIDIS ha establecido las fases operativas de este programa a través del siguiente esquema.

Gráfico 2. Fases operativas del Programa de Complementación alimentaria



Fuente: MIDIS (2013^a).

En el caso de la Municipalidad de San Juan de Lurigancho, como parte de la descentralización este programa viene siendo administrado a través de la Gerencia de Desarrollo Social y en específico de la Sub Gerencia de Programas Sociales.

De acuerdo al Manual de Operaciones y Funciones (MOF) de la Municipalidad de San Juan de Lurigancho ésta sub gerencia tiene por objeto desarrollar y ejecutar acciones destinadas a promover programas y proyectos nutricionales y de complementación alimentaria, poniendo énfasis en la población vulnerable, por ello dentro de sus funciones se encuentra la planificación, organización, dirección y control (fiscalización) de las actividades relacionadas con la asistencia alimentaria a los comedores (Municipalidad de San Juan de Lurigancho, 2008).

4.5.2 Programa del Vaso de Leche

El Programa del Vaso de Leche es un programa de carácter asistencial o protector creado en 1985 mediante Decreto Ley 24059, el desarrollo de éste consiste en la entrega de una dieta alimentaria correspondiente al desayuno a la población que se encuentre en situación de inseguridad alimentaria.

La población objetivo de este programa está conformada por los niños de 0 a 6 años de edad, madres gestantes y madres en periodo de lactancia hasta que el niño cumpla el primer año de edad, priorizando entre ellos la atención a quienes presenten un estado de desnutrición o se encuentren

afectados con la tuberculosis. Asimismo, después de la cobertura de esta población se señala que también se pueden incorporar los niños de 7 a 13 años de edad, los adultos mayores a partir de 65 años, las personas con TBC y las personas con discapacidad (Contraloría General de la República, 2013a).

Este programa es considerado un Programa de lucha contra la pobreza, de tipo alimentario nutricional, cuya finalidad es reducir la desnutrición de los grupos más vulnerables (Contraloría General de la República, 2013b).

Sus orígenes se remontan a las iniciativas del gobierno municipal de Lima Metropolitana entre los años 1983-1984, por cubrir las necesidades de esta población vulnerable, posteriormente esta iniciativa fue expandida hasta llegar a tener como ahora cobertura a nivel nacional, debido a las exigencias de miles de mujeres que mediante movilizaciones demandaban la ley del Vaso de Leche. A causa de esta presión, el Presidente Belaúnde convierte esta iniciativa en un Programa de asistencia.

Con respecto al valor nutricional que debe contener la ración administrada por este programa, de acuerdo a la Directiva "Valores Nutricionales Mínimos de la Ración del Programa Vaso de Leche", aprobada con R.M. N° 711-2002-SA/DM, debe estar constituida por un Vaso de Leche en cualquiera de sus formas (fresca, UHT, pasteurizada o evaporada), o de Enrichido lácteo, o de Mezcla fortificada de alimentos que contengan un mínimo de

90% de insumos nacionales (harina de quinua, quiwicha, cebada, arroz, soya u otros).

Las municipalidades son las instituciones que brindan cobertura a los beneficiarios del programa, por ello en cada una de ella se conforma un Comité de Administración del Programa del Vaso de Leche, integrado por el Alcalde, un funcionario municipal, un representante del Ministerio de Salud y tres representantes de la organización del programa que son los Clubes de Madres (INEI, 2009). Los integrantes del comité ejercen funciones por 2 años consecutivos, no pudiendo ser reelectos de forma inmediata (Contraloría General de la República, 2013 a). Con ello parece establecerse el mecanismo para evitar la posesión de los cargos por parte de algunos miembros que puedan producir beneficios de un solo sector poblacional.

El financiamiento del Programa proviene directamente de los recursos públicos, que mensualmente el Ministerio de Economía y Finanzas transfiere a cada municipalidad provincial y distrital, de acuerdo al índice de distribución a asignado para cada año.

Organización del Programa

De acuerdo al informe del INEI (2009), las instituciones que intervienen en el proceso de organización e implementación de este programa son:

- El Ministerio de Economía y Finanzas que efectúa la transferencia de los recursos económicos.

- Las municipalidades provinciales y distritales, son las encargadas de organizar, controlar y ejecutar las acciones para el cumplimiento de la provisión de las raciones diarias.

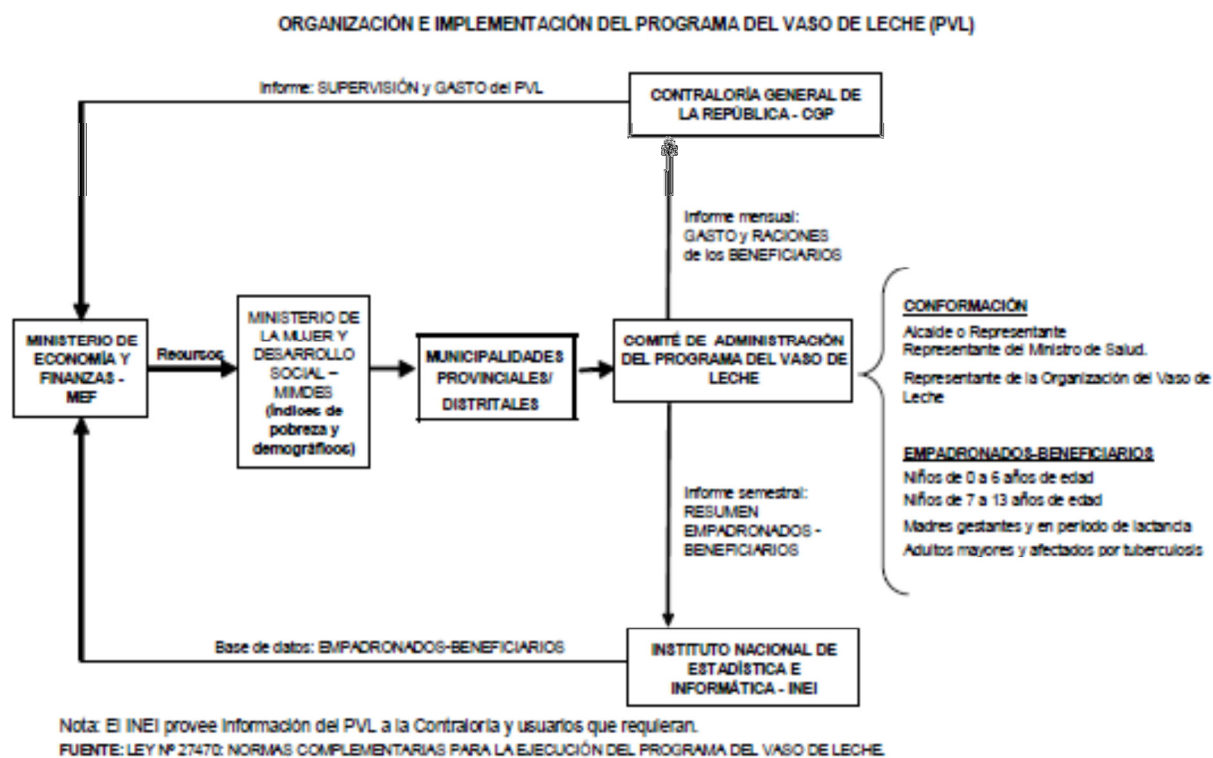
- La Contraloría General de la República que supervisa y controla el gasto del programa a nivel provincial y distrital, para ello exige de las municipalidades la rendición de cuentas del gasto efectuado y del origen de los alimentos adquiridos.

- INEI quien recopila y procesa la información dada por las municipalidades sobre el empadronamiento distrital de los beneficiarios.

- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (antes MIMDES) quien aprueba los índices de distribución de recursos, debiendo considerar los criterios de distribución, el índice de pobreza y de acuerdo a los beneficiarios atendidos.

La interacción entre estos órganos queda expresada en el siguiente gráfico.

Gráfico 3. Organización del Programa Vaso de Leche



Fuente: INEI (2009).

Si bien este es un programa protector mediante el cual el Estado cubre determinados costos, el desarrollo del programa también abarca la participación de la población organizada mediante Comités de Vaso de Leche los cuales, los cuales están conformados por las madres de familia de la zona, quienes se encargan de la preparación y distribución de las raciones diarias, trabajo que muchas veces no es debidamente reconocido.

Análisis del Programa

A semejanza del caso de los comedores populares, en el Programa del Vaso de Leche se encuentran un elevado nivel de filtración y subcobertura, lo cual hace presuponer que el programa no está respondiendo a las necesidades reales de la población objetivo que posee como beneficiaria (Alfageme & Del Valle, 2009).

Lo anterior se puede evidenciar en tanto que en Lima el 66.9 % de los beneficiarios del Vaso de leche, no cumplen con los requisitos del programa encontrándose por encima de la línea de pobreza (Id.:74).

Sumado a lo anterior, está lo señalado por el Informe de la Contraloría General de la República (2013b) quien encuentra que el programa se viene ejecutando sin contar con la reglamentación prevista en su Ley de creación, así indica

“(…) sería importante establecer lineamientos específicos para el desarrollo de las fases del programa, ejecutadas bajo responsabilidad de la municipalidad: selección de beneficiarios,

programación, distribución, supervisión y evaluación; dejando bajo el criterio de cada una de ellas y según los recursos disponibles la administración del programa. El mismo que requiere contar con objetivos, lineamientos, políticas y metas bien definidas que faciliten su accionar y garanticen mejoras en la alimentación y nutrición de la población materno infantil más vulnerable del país” (p.9).

En lo referido a la distribución del presupuesto asignado en las diversas zonas del país para este programa, se evidencia que el presupuesto está teniendo una distribución sin considerar las condiciones de pobreza de los diversos departamentos, un ejemplo radica en que los presupuestos asignados para Lima, considerado como departamento menos pobre, es superior al presupuesto de Puno, Huancavelica, Apurímac y Ayacucho considerados departamentos de mayor pobreza y en relación a la cantidad de menores entre 0 y 6 años que residen en esos distritos. Por lo que se debe considerar entre los criterios de distribución de los recursos, tanto el índice de pobreza como el demográfico y la cantidad de beneficiarios atendidos (Id.:10).

Todo ello deja notar que aún hay tareas pendientes para poner por obra en la ejecución del Programa del Vaso de Leche, para que éste responda a su naturaleza y alcance a las poblaciones que realmente lo necesitan.

4.5.3 Seguro Integral de Salud

El Seguro Integral de Salud (SIS) es definido como un Organismo Público Ejecutor del Ministerio de Salud, cuya finalidad es proteger la salud de los peruanos que no cuentan con un seguro de salud, dando prioridad a aquellas poblaciones vulnerables que se encuentran en situación de pobreza y pobreza extrema (SIS, 2013).

De esta manera el SIS forma parte de la puesta en marcha de la Política de Aseguramiento Universal en Salud (AUS) la cual está enmarcada por la Ley 29344 publicada en el 2009. Mediante esta política se busca fomentar el derecho de todos los ciudadanos a poseer un seguro de salud sin límite de edad, intentando evitar los riesgos de empobrecimiento que genera el padecimiento de una enfermedad (Ministerio de Salud, 2011).

De esta manera adquiere la misión de captar y administrar los recursos destinados al financiamiento de las prestaciones de salud individual, incluidas en los planes de beneficios, con la finalidad de cubrir los riesgos en salud de la población asegurada a nivel nacional de conformidad con la política del sector (SIS, 2013).

Para alcanzar tal propósito se ha establecido los siguientes objetivos estratégicos y generales 2012-2016:

- Brindar cobertura de aseguramiento en salud a nivel nacional en el marco del Aseguramiento Universal de la población objetivo dispuesto por norma.

- Contribuir a la disminución de la prevalencia de la desnutrición crónica infantil, la morbilidad materno neonatal, los riesgos y daños, el control de enfermedades no transmisibles y financiamiento oportuno de prestaciones de la salud individual en la población asegurada por el SIS.

- Contribuir a la protección del asegurado y el fortalecimiento de la cultura de aseguramiento en salud.

- Desarrollar y fortalecer las competencias del SIS en su rol de Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud pública.

- Fortalecer acciones en salud individual, a través de la determinación de los mecanismos de financiamiento de prestaciones destinados a nuestros asegurados.

- Contribuir al fortalecimiento de la rectoría para la optimización de los procesos de gestión administrativa y de servicio de salud, acorde al proceso de modernización y descentralización del Estado, a través de la propuesta de normas, en el marco del aseguramiento universal de salud, con énfasis en la mejora de la gestión de la calidad.

Tipos de beneficiarios: Tipos de seguros

El SIS aplica el sistema de focalización en su intervención, por ello ha generado diversas modalidades para brindar los beneficios de aseguramiento, de ello se ha establecido tres tipos de seguro, tomando

como base las condiciones de pobreza de la población objetivo de cada tipo de seguro. Los tres tipos de seguros son el SIS gratuito, SIS independiente y el SIS microempresa.

Para el otorgamiento de cada tipo de seguro, el SIS se vale de la calificación brindada mediante el Sistema de Focalización de Hogares (SISFOH) del Ministerio de Economía y Finanzas, creado a partir de los datos censales recogidos en el 2007 a nivel nacional, estableciendo niveles de calificación de la población como pobre, pobre extremo o no pobre.

Tomando en referencia el mencionado sistema los tipos de seguro que se establecen son:

Tabla 8. Tipos de Seguro Integral de Salud

Tipo de seguro	Descripción
SIS gratuito	Dirigido a personas pobres o en extrema pobreza, que no cuentan con seguro de salud, la afiliación es para el titular y toda su familia, no requiere ningún pago de parte del titular.
SIS independiente	Dirigido a los trabajadores independientes, que no cuentan con otro seguro de salud. En este tipo de seguro se realiza una aportación mensual que oscila entre 15 y 50 soles de acuerdo al plan que se elija.
SIS microempresas	Dirigido a pequeños microempresarios, sus trabajadores y familias, que no cuentan con otro seguro. El microempresario abona 15 soles mensuales para tener la vigencia del seguro.

Fuente: SIS (2013). Elaboración propia.

Beneficios del Programa: Cobertura del Seguro Integral de Salud

El tipo de seguro que brinda este programa social no posee límite de edad, pues las prestaciones de salud se desarrollan en todas las etapas de la vida, niñez (0 a 9 años), adolescencia (10 -19 años), adultez (20-59 años) y adultos mayores (60 años a más).

Las especificaciones de los servicios que cubren cada uno de las modalidades de este seguro, están comprendidas en el Plan de Beneficios del Plan Esencial de Aseguramiento en Salud, además del Plan de Complementario y la Cobertura Extraordinaria. Así la cobertura de los diferentes tipos de seguros se muestra en el siguiente cuadro.

Tabla 9. Tipos de cobertura del Seguro Integral de Salud

Tipo de seguro	Plan Esencial de Aseguramiento en Salud	Plan Complementario	Cobertura Extraordinaria
SIS gratuito	X	X	X
SIS independiente	X		
SIS microempresas	X		

Fuente: Ministerio de Salud (2011).

Afiliación al programa

El proceso de afiliación para ser beneficiario del programa varía de acuerdo al tipo de seguro que se pretende alcanzar, pues los requisitos que se establecen no son los mismos.

De esta manera para la obtención del SIS gratuito el proceso que se establece está basado en la tenencia del Documento Nacional de Identidad de cada uno de los miembros que se desea asegurar, el registro en el SISFOH y la obtención de la calificación de Elegible en el mencionado sistema.

Todo el proceso de afiliación se realiza en el mismo Centro de Salud, teniendo como condición que éste pueda contar con acceso a medios tecnológicos y a internet.

En este nivel de aplicación, se puede considerar algunas de las situaciones implícitas en el acceso a este tipo de seguro las cuales son: contar el titular y los demás miembros (incluidos los menores de edad) con DNI, en caso de no tenerlos se debe iniciar los procesos de obtención en el Registro Nacional de Identidad; el uso del SISFOH requiere que la persona se encuentre registrada en la base de datos y que la condición socioeconómica actual que éste brinde sea de pobreza o pobreza extrema, en caso de no contar con alguna de estas características los procesos que se establecen para la solución se dan vía informática, accediendo a los servicios en línea del sistema¹⁴.

Los procesos de registro en el padrón de hogares, recalificación o actualización de datos en el SISFOH se realizan mediante acceso a su portal electrónico.

¹⁴ Las cartillas elaboradas por el SIS hacen referencia a la necesidad de ingreso al SISFOH en línea a través de la página web <http://sisfoh.mef.gob.pe>

En lo referido al sistema de afiliación para el SIS independiente los requisitos básicos son similares a los del seguro mencionado anteriormente, pero el trámite se realiza en las oficinas del SIS.

Una vez verificada la calificación del SISFOH para el acceso a este seguro, se le brinda el código de afiliación al usuario para que pueda acercarse a las oficinas a abonar el pago respectivo en la fecha indicada.

En este tipo de seguro se reconoce una primacía de la voluntariedad de la persona por acceder al seguro, por ello en su afiliación es de importancia el establecimiento del contrato de salud.

En el caso del SIS Microempresas, la afiliación corre a cuenta del empresario, quien para poder acceder a este beneficio debe estar registrado en el Ministerio de Trabajo. El proceso casi en su totalidad se desarrolla vía internet, pues se necesita acceder a los portales del Registro de Microempresas para obtener el código de usuario y la clave de acceso, y el portal del SIS para poder registrar a los miembros que se beneficiarán con este seguro.

Los pagos de este tipo de seguro, también son asumidos por el empleador, el cual deberá entregar los comprobantes de los mismos para que los trabajadores puedan acceder a su atención.

4.5.4 Programa Gratitud – Pensión 65

Dentro de la Política Social, el programa que se ha desarrollado en el país teniendo como población objetivo específico a los adultos mayores es el Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, desarrollado sobre la base del Programa Piloto de Asistencia Solidaria Gratitud, los cuales ha buscado mejorar las condiciones de vida de esta población por medio de la subvención económica.

4.5.4.1 Programa Piloto de Asistencia Solidaria Gratitud

Este programa tuvo como objetivo transferir de manera directa subvenciones económicas de 100 nuevos soles mensuales a los adultos mayores a partir de los 75 años de edad.

La duración de este piloto estuvo programada del 28 de agosto al 31 de diciembre del 2010, teniendo como área de intervención los departamentos de Apurímac, Ayacucho, Huancavelica y algunos distritos de Lima Metropolitana.

Para el reconocimiento de beneficiarios se utilizó por un lado el registro de los usuarios del Programa Juntos para el caso de los departamentos del interior del país. En Lima se basó en el registro y la calificación de extrema pobreza que establece el SISFOH.

Las condiciones para poder acceder a este programa se determinaban por la edad, la condición de pobreza o extrema pobreza, la identificación (mediante el Programa Juntos o el SISFOH), poseer DNI, no tener seguro ESSALUD, no recibir pensión de la Oficina de Normalización Previsional, y no contar con ningún otro apoyo de programa social a excepción del SIS.

4.5.4.2 Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65

En base a las experiencias obtenidas en el 2010 por Gratitude, el 19 de octubre del 2011 se crea el Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, cuya finalidad es otorgar protección a grupos vulnerables como los adultos mayores a partir de los 65 años de edad que carezcan de las condiciones básicas para su subsistencia (MIDIS, 2013b).

A través de este programa el Estado peruano otorga una subvención económica de 125 nuevos soles mensuales por adulto mayor, contribuyendo a la satisfacción de sus necesidades básicas, además presupone que con ello contribuye a que “sean revalorados por su familia y su comunidad, y contribuye a dinamizar pequeños mercados y ferias locales” (Ibíd.).

Este programa se plantea como misión brindar protección social a los adultos mayores de sesenta y cinco años a más, que viven en situación de vulnerabilidad, a través de la subvención económica que le permita incrementar su bienestar. Además, se propone mejorar los mecanismos de

acceso de los adultos mayores a los servicios públicos mediante la articulación intersectorial e intergubernamental.

El Programa Pensión 65 fue inscrito a las jurisdicciones del MIDIS desde su creación, en la actualidad ya abarca todas las regiones del país. Como respuesta al modelo de inclusión social que se viene desarrollando desde este Ministerio, este programa abarca dos componentes. Por un lado, ejecuta las acciones y procesos que conllevan a la entrega de la subvención económica; y por otro lado, fomentan la protección social a través de la participación de otras instituciones para brindar servicios complementarios a los usuarios.

En el marco de este segundo componente, se establece un convenio con el Ministerio de Salud de forma que todos los usuarios del sistema puedan acceder a la atención en salud gratuita mediante el otorgamiento del Seguro Integral de Salud, además en alianza con el Ministerio de Cultura, busca promover la revalorización de los saberes ancestrales, para ello se pide el apoyo de la comunidad en el proceso de la puesta en valor de las expresiones culturales tradicionales que guardan los adultos mayores.

Proceso de afiliación

El acceso al Programa Pensión 65 está mediado por el cumplimiento de ciertos requisitos, estos son: ser mayor de 65 años de edad, contar con DNI vigente, vivir en situación de pobreza extrema, de acuerdo a la calificación

del SISFOH, no recibir ningún tipo de pensión, ni pertenecer a Essalud y no pertenecer a otro programa social con excepción del SIS, Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres JUNTOS, programas de alfabetización, programas de reparaciones y programas de asistencia alimentaria.

Como en los otros programas parecería bastar con la tenencia de los requisitos para acceder al programa, sin embargo en el proceso de afiliación de este programa se percibe que no es directamente el usuario quien va hacia el programa sino es el programa el que busca los beneficiarios que respondan al mismo.

De ahí que el proceso de afiliación se inicia con la identificación de los adultos mayores en extrema pobreza que cumplan con los requisitos, para lo cual se utiliza la base de datos del SISFOH, como resultado se obtiene una lista de los potenciales usuarios con nombres, DNI y direcciones de los mismos. Esta lista es enviada a los municipios distritales quienes se deben encargar de la verificación de la condición socioeconómica del potencial usuario y recabar las Declaraciones Juradas y las copias de DNI de aquellos que poseen las condiciones para acceder al programa. En esta fase se cuenta con el apoyo de los equipos territoriales de Pensión 65, quienes se acercan a los domicilios de los potenciales usuarios en todas las regiones del país.

Una vez obtenida esta información los datos retornan a la sede central en Lima donde se hace las verificaciones con el Organismo de Normalización Previsional (ONP), Superintendencia de Bancas y Seguros, Registro Nacional de Identidad y Estado Civil y ESSALUD, concluido este cotejo el Padrón de Usuarios es remitido nuevamente a los municipios distritales.

Estos padrones son puestos en conocimiento de los usuarios, y se inicia el proceso de notificación de los puntos de pago. Los pagos se realizan de forma bimestral a través de las agencias del Banco de la Nación o transportadoras de caudales.

4.6 Definición de los Programas Sociales para la investigación

Conjunto de acciones o proyectos por parte del Estado para generar mejoras en las condiciones sociales de la población, atendiendo principalmente a las necesidades básicas insatisfechas y que persiguen como fin alcanzar el bienestar social de la población.

Debido a su procedencia estatal se entiende que todo programa social es consustancial a una política social estatal y por ende a un modelo de desarrollo específico. Por lo que su orientación es vulnerable a sufrir variaciones de acuerdo al desarrollo del proceso histórico que sufra el Estado.

Abordan a la calidad y el modo de vida de una población por ser ellos indicadores del bienestar social, en cuanto a la disponibilidad de servicio y bienes como de la satisfacción de las necesidades individuales y sociales.

Los programas sociales cuentan con un proceso que va desde el diseño hasta la evaluación de los mismos, pasando por la implementación y la ejecución de los mismos. Estas etapas se dan de forma secuencial y cíclica.

En cuanto a los modelos de Política Sociales a los que puede corresponder un Programa Social, se entiende que el paradigma emergente ofrece ciertas opciones a tomar en cuenta como la consideración de la participación de los grupos de la sociedad civil, usuarios de los servicios, en el diseño y formulación de los programas sociales, pues se asegura de esta manera que los intereses de ambos actores sean conocidos y escuchados, a fin de que la propuesta alcance un mayor impacto.

Con respecto a la focalización de los programas sociales, se debe tomar en cuenta que en un principio se debe priorizar las acciones a tomar a favor de los más pobres, pero esta situación debe luego ampliarse a toda la población garantizando así que todos posean las condiciones mínimas para un bienestar social que debe ser el fin del Estado.

La descentralización es un mecanismo que se debe dar de forma real para que las poblaciones tengan más cercanos los medios de poder acceder a los servicios, la regulación debe darse desde el organismo central hacia

los organismos descentralizados y desde éstos hacia el Estado, velando porque los programas sociales realmente sirvan para combatir las necesidades sociales.

5

DISEÑO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

El camino que nos permite la contrastación de los enunciados teóricos que hemos revisado en los capítulos anteriores con la realidad concreta en la que vive el adulto mayor hace necesario la elaboración de un proceso metodológico que permita identificar los indicadores de medición de la realidad de acuerdo con los objetivos planteados para la investigación.

5.1 Tipo de investigación y diseño

Esta investigación es de tipo correlacional, por su alcance pues busca establecer las relaciones entre variables, desarrollada bajo el enfoque cuantitativo. Su diseño es no experimental, de tipo transversal correlacional que busca analizar la relación entre los rasgos culturales que poseen los

adultos mayores y la limitación en la accesibilidad de los programas sociales, sin realizar ninguna manipulación de las variables y con una recolección de datos única.

La información recogida se analizará desde un análisis deductivo partiendo de la teoría hasta llegar a la realidad concreta.

5.2 Hipótesis y variables

Entre las hipótesis que sirvieron de brújula para la investigación tenemos:

H1: “A mayor posesión de rasgos culturales andinos (características lingüísticas andinas, acceso a las tecnologías de información y comunicación, y valoración de la reciprocidad y colectividad) en los adultos mayores migrantes andinos, mayor limitación en la accesibilidad de los Programas Sociales (Casos: Comedores populares, Vaso de leche, SIS y Gratitud-Pensión 65) en el Asentamiento Humano Juan Pablo II del distrito de San Juan de Lurigancho”.

H2: “Más del 70% de los adultos mayores migrantes andinos del Asentamiento Humano Juan Pablo II se caracterizan por estar en condición de pobreza, depender económicamente de terceros, tener bajo nivel de instrucción, hablar quechua y castellano”.

H3: “A mayores características lingüísticas andinas por parte de los adultos mayores migrantes andinos, hay una mayor limitación en la accesibilidad de los Programas Sociales (Casos: Comedores populares, Vaso de leche, SIS y Gratitud-Pensión 65) en el Asentamiento Humano Juan Pablo II”.

H4: “El poco acceso a las tecnologías de información y comunicación por parte de los adultos mayores migrantes andinos, reduce la posibilidad de su acceso a los programas sociales materia de estudio”.

H5: “La valoración de la reciprocidad y la colectividad que poseen los adultos mayores migrantes andinos del Asentamiento Humano Juan Pablo II favorece la accesibilidad a dos de los Programas Sociales (Comedores Populares y Vaso de Leche), no así a los otros dos Programas Sociales (SIS y Gratitud-Pensión 65) desarrollados en esa zona”.

H6: “Los Programas Sociales (Casos: Comedores populares, Vaso de leche, SIS y Gratitud-Pensión 65) en el Asentamiento Humano Juan Pablo II presentan problemas en su desarrollo para incorporar a los adultos mayores migrantes andinos”.

5.3 Operacionalización de las variables

En la investigación se trabajó en torno a dos variables generales como son los rasgos culturales andinos y la accesibilidad de los Programas Sociales respecto a los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Pablo II, y se operacionalizó cada una de ellas en indicadores que nos permitieron establecer los ítems para la elaboración de los instrumentos de recolección de datos.

Resultado de ello se establece los siguientes procesos de operacionalización de variables.

Tabla 10. Operacionalización de variables

DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	VARIABLE GENERAL	VARIABLE INTERMEDIA	VARIABLE EMPÍRICA	INDICADOR
Características de las tradiciones y estilos de vida socialmente adquiridos (modos pautados, formas de sentir y actuar) propias de la cultura andina en el Perú	Encuesta	Rasgos culturales andinos	Formas de sentir y actuar propios de los adultos mayores migrantes andinos socialmente adquiridos del asentamiento humano Juan Pablo II	Características lingüísticas andinas: Lengua materna Espacios de uso del idioma quechua Espacios de uso del idioma aymara Acceso a la tecnología en información y comunicación: Tipo de TIC a la que tienen acceso Posibilidad de acceso propio a internet Posibilidad de acceso a internet por	N° de AM que tienen como lengua materna el quechua N° de AM que tienen como lengua materna el aymara N° de AM que tienen como lengua materna el castellano N° de AM que usan el quechua o aymara en sus relaciones familiares N° de AM que usan el quechua o aymara en sus relaciones con otros adultos mayores N° de AM que usan el quechua o aymara en sus relaciones con la comunidad N° de AM que tienen acceso a radio en su casa N° de AM que tienen acceso a televisión en casa N° de AM que tienen acceso a internet N° de AM que pueden acceder por ellos mismos al uso de internet N° de AM que no acceden por ellos mismos al internet N° de AM que cuentan con una persona

				<p>persona cercana</p> <p>Valor cultural de Reciprocidad:</p> <p>Valoración de la ayuda mutua para los AM migrantes andinos en las relaciones con su entorno</p> <p>Disposición de los AM migrantes andinos para realizar la ayuda mutua</p> <p>Valor cultural de Colectividad:</p> <p>Valoración de la acción en conjunto para los AM migrantes andinos en las relaciones con su entorno</p> <p>Disposición de los AM migrantes andinos para la acción colectiva</p>	<p>cercana para que acceda por ellos a internet</p> <p>N° de AM que considera importante la ayuda mutua en las relaciones con su entorno</p> <p>N° de AM que no considera importante la ayuda mutua en las relaciones con su entorno</p> <p>N° de AM que poseen alta disposición para la ayuda mutua</p> <p>N° de AM que poseen baja disposición para la ayuda mutua</p> <p>N° de AM que no poseen disposición para la ayuda mutua</p> <p>N° de AM que considera importante la acción en conjunto en las relaciones con su entorno</p> <p>N° de AM que no considera importante la acción en conjunto en las relaciones con su entorno</p> <p>N° de AM que poseen alta disposición para la acción en conjunto</p> <p>N° de AM que poseen baja disposición para la acción colectiva</p> <p>N° de AM que no poseen disposición para la acción colectiva</p>
<p>Capacidad de ejecución concreta de acciones, que establecen las condiciones para que la población objetivo pueda incorporarse al programa social.</p>	<p>Padrón de beneficiarios en comedores populares</p> <p>Padrón de</p>	<p>Accesibilidad de los programas sociales (Casos: Comedores populares, Vaso de leche, SIS, Gratitud)</p>	<p>Condiciones de ejecución de los programas sociales (Casos: Comedores populares, Vaso de leche, SIS, Gratitud) en el asentamiento humano Juan Pablo II en el distrito de San Juan de</p>	<p>Comedores populares:</p> <p>Acceso a los comedores populares por parte de AM</p>	<p>N° de AM que no acceden a los comedores populares</p> <p>N° de AM que conocen el proceso para acceder a los comedores populares</p>

	beneficiarios del Vaso de leche		Lurigancho	Conocimiento del proceso para acceder a comedores populares	N° de AM que desconocen el proceso para acceder a los comedores populares
	Registro de Contratos de afiliación al SIS			Forma de acceso a los comedores populares	N° de AM que acceden a los comedores populares por participación en la elaboración de alimentos
	Registro de Contratos de asignación de bonos del programa Gratitud				N° de AM que acceden a los comedores populares mediante la compra de los alimentos
	Encuesta				N° de AM que acceden a los comedores populares por tener un familiar en la organización
					N° de AM que acceden a los comedores populares por ser considerados casos sociales
				Vaso de leche:	N° de AM que acceden al Vaso de leche
				Acceso al Vaso de leche	N° de AM que no acceden al Vaso de leche
				Conocimiento del procedimiento para acceder al Vaso de leche	N° de AM que conocen el procedimiento para participar del Vaso de leche
				Forma de acceso al Vaso de leche	N° de AM que desconocen el procedimiento para participar del Vaso de leche
					N° de AM que acceden directamente al Vaso de leche
					N° de AM que acceden al Vaso de leche por familiares
				Seguro Integral de Salud (SIS):	N° de AM que acceden al SIS
				Acceso al SIS	N° de AM que no acceden al SIS

				<p>Modo de acceso al SIS</p> <p>Conocimiento del proceso para la obtención del SIS</p> <p>Conocimiento del proceso para apelar en caso de no poder acceder a SIS por problemas en el SISFOH</p> <p>Gratitud:</p> <p>Participación del programa Gratitud</p> <p>Conocimiento del programa</p> <p>Conocimiento de las formas de acceso al programa</p>	<p>Nº de AM que poseen SIS gratuito</p> <p>Nº de AM que poseen SIS con pago mensual</p> <p>Nº de AM que conocen el proceso para obtener el SIS</p> <p>Nº de AM que desconocen el proceso para obtener el SIS</p> <p>Nº de AM que conocen el proceso a seguir en caso de no poder acceder al SIS por problemas en el SISFOH</p> <p>Nº de AM que desconocen el proceso a seguir en caso de no poder acceder al SIS por problemas en el SISFOH</p> <p>Nº de AM que participan del programa Gratitud</p> <p>Nº de AM que no participan del programa Gratitud</p> <p>Nº de AM que conocen el programa Gratitud</p> <p>Nº de AM que desconocen el programa Gratitud</p> <p>Nº de AM que desconocen la forma de acceso al programa Gratitud</p> <p>Nº de AM que conocen la forma de acceder al programa Gratitud</p>
Insatisfacción de necesidades básicas: alimentación, vivienda, trabajo, servicios básicos.	Encuesta	Condición de Pobreza	Nivel de necesidades básicas insatisfechas de los adultos mayores migrantes del asentamiento humano Juan Pablo II en el distrito de San Juan de Lurigancho	Consumo de alimentos por día	<p>Nº de AM que consumen desayuno, almuerzo y cena</p> <p>Nº de AM que consumen solo dos comidas básicas al día</p>

				<p>Materiales de la vivienda</p> <p>Condición de la vivienda</p> <p>Servicios básicos con los que cuenta la vivienda donde reside el AM</p> <p>Situación laboral del AM</p>	<p>N° de AM que consumen solo una comida básica al día</p> <p>N° de AM cuya vivienda es de material noble</p> <p>N° de AM cuya vivienda es de madera</p> <p>N° de AM cuya vivienda es de esteras</p> <p>N° de AM cuya vivienda es propia</p> <p>N° de AM cuya vivienda es alquilada</p> <p>N° de AM que cuentan con agua potable</p> <p>N° de AM que cuentan con servicio de alcantarillado en la vivienda</p> <p>N° de AM que cuentan con alumbrado eléctrico en la vivienda</p> <p>N° de AM que poseen empleo formal</p> <p>N° de AM que poseen empleo informal o trabajo independiente</p> <p>N° de AM que poseen trabajo eventual</p> <p>N° de AM que poseen negocio propio</p> <p>N° de AM que están desempleados</p>
Situación por la cual un individuo pierde la capacidad de generar ingresos propios, lo cual lo hace tener que subordinarse a otros para que le brinden los recursos económicos necesarios	Encuesta	Dependencia económica	Nivel de ingresos propios mensuales de los AM migrantes andinos del asentamiento humano Juan Pablo II del distrito de San Juan de Lurigancho	Cantidad de ingresos propios mensuales de los AM	<p>N° de AM cuyos ingresos propios mensuales van de 0 a 100 soles.</p> <p>N° de AM cuyos ingresos propios mensuales van de 101 a 200 soles.</p> <p>N° de AM cuyos ingresos propios mensuales van de 201 a 300 soles.</p> <p>N° de AM cuyos ingresos propios mensuales van de 301 a 400 soles</p>

				Persona de la cual el AM depende económicamente	<p>N° de AM cuyos ingresos propios mensuales van de 401 a 675 soles</p> <p>N° de AM cuyos ingresos propios mensuales superan los 675 soles.</p> <p>N° de Adultos mayores que no poseen ingresos</p> <p>N° de AM que dependen económicamente de sus hijos</p> <p>N° de AM que dependen económicamente de sus nietos</p> <p>N° de AM que dependen económicamente de su sobrino</p> <p>N° de AM que dependen económicamente de hermanos</p> <p>N° de AM que dependen económicamente de su esposo (a)</p> <p>N° de AM que dependen económicamente de familiar lejano</p> <p>N° de AM que dependen económicamente de alguna amistad</p>
Posesión de conocimientos adquiridos mediante instrucción regular básica	Encuesta	Nivel de instrucción	Grado de conocimientos alcanzados por los AM migrantes del asentamiento humano Juan Pablo II del distrito de San Juan de Lurigancho	<p>No posee instrucción</p> <p>Primaria incompleta</p> <p>Primaria completa</p> <p>Secundaria incompleta</p> <p>Secundaria completa</p> <p>Superior técnica</p> <p>Superior universitaria</p>	<p>N° de AM con ningún nivel de instrucción</p> <p>N° de AM con nivel de instrucción de primaria incompleta</p> <p>N° de AM con nivel de instrucción de primaria completa</p> <p>N° de AM con nivel de instrucción de secundaria incompleta</p> <p>N° de AM con nivel de instrucción de secundaria completa</p> <p>N° de AM con nivel de instrucción técnica</p> <p>N° de AM con nivel de instrucción superior universitaria</p>
Capacidad de ejecución concreta de acciones, que	Encuesta	Accesibilidad de los programas sociales	Difusión de procedimientos de los programas sociales que se	AMMA no encuentran medios de información sobre los programas sociales	N° de AMMA que no acceden a información en su lengua materna en los programas de

establecen las condiciones para que la población objetivo pueda incorporarse al programa social.		(Casos: Comedores populares, Vaso de leche, SIS, Gratitud)	<p>desarrollan en el AAHH Juan Pablo II, que tiene como beneficiarios a los AMMA de la zona.</p> <p>Gastos que demanda la participación en el programa</p> <p>Modo de trato que encuentran los AMMA en los programas sociales (comedores populares, vaso de leche, SIS y gratitud) en el AAHH Juan Pablo II por parte de los funcionarios encargados de brindar los servicios</p> <p>Modo de trato que encuentran los AMMA en los programas sociales (comedores populares, vaso de leche, SIS y gratitud) en el AAHH Juan Pablo II por parte de los otros beneficiarios de los programas sociales</p>	<p>(vaso de leche, comedores populares, SIS y Gratitud) en lengua materna (quechua o aymara)</p> <p>AMMA que no pueden cubrir los gastos de movilidad que demanda el acceso a los programas sociales desarrollados en el AAHH Juan Pablo II</p> <p>AMMA que no pueden cubrir los gastos de trámite de requisitos que demanda el acceso a los programas sociales desarrollados en el AAHH Juan Pablo II</p> <p>AMMA que evidencian desinterés por parte de los funcionarios de los programas sociales (comedores populares, vaso de leche, SIS y gratitud) que se desarrollan en la zona respecto de su participación de los mismos.</p> <p>AMMA que evidencian recelo en su participación del programa por parte de los ya beneficiarios de los programas sociales (comedores populares, vaso de leche, SIS y gratitud) en el AAHH Juan Pablo II</p>	<p>comedores populares, vaso de leche, SIS y Gratitud</p> <p>N° de AMMA que no acceden a los programas sociales por falta de recursos económicos para cubrir los gastos de movilidad que requiere el programa</p> <p>N° de AMMA que no acceden a los programas sociales por falta de recursos económicos para cubrir los gastos de trámites de requisitos que requiere el programa</p> <p>N° de AMMA que evidencian desinterés por parte de los funcionarios que desarrollan los programas sociales (comedores populares, vaso de leche, SIS y gratitud) en el AAHH Juan Pablo II</p> <p>N° de AMMA que evidencian recelo en su participación del programa por parte de los ya beneficiarios de los programas sociales (comedores populares, vaso de leche, SIS y gratitud) en el AAHH Juan Pablo II.</p>
Establecimiento de relaciones entre dos o más personas basados en el intercambio de mensajes lingüísticos que para su comprensión hacen necesario un código en común.	Encuesta	Interrelaciones lingüísticas	Dificultades en las interrelaciones asociadas al idioma por parte de los AMMA del AAHH Juan Pablo II al interior de los programas sociales	<p>Los AMMA logran transmitir su lenguaje y ser atendidos</p> <p>AMMA que no logran transmitir su lenguaje y no son atendidos</p> <p>AMMA que no logran comprender las indicaciones orales y no son atendidos.</p>	<p>N° de AM que manifiestan no tener dificultades en sus interrelaciones a causa del idioma</p> <p>N° de AM que manifiestan tener la dificultad en la expresión de su pensamiento en otro idioma diferente de su lengua materna y no son atendidos</p> <p>N° de AM que manifiestan tener la dificultad en la comprensión de las expresiones orales en otro idioma fuera de su lengua materna y no son atendidos</p>

				AMMA que no logran comprender las indicaciones escritas y no son atendidos	N° de AM que manifiestan tener la dificultad en la comprensión de las expresiones escritas en otro idioma fuera de su lengua materna y no son atendidos
Características de las tradiciones y estilos de vida socialmente adquiridos (modos pautados, formas de sentir y actuar) propias de la cultura andina en el Perú		Valor cultural andino	La no valoración de la reciprocidad y colectividad que poseen los AMMA se percibe en el desarrollo de los programas sociales en el AAHH Juan Pablo II	<p>AMMA perciben que prevalece el interés individual frente a la valoración de la reciprocidad en las relaciones al interior de los programas sociales desarrollados en el AAHH Juan Pablo II (comedores populares, vaso de leche, Gratitud y SIS)</p> <p>AMMA perciben favorecimiento de privilegios de algunos grupos en las relaciones de ayuda mutua, como muestra de la no valoración del interés colectivo en los programas sociales desarrollados en el AAHH Juan Pablo II</p>	<p>N° de AMMA que perciben la prevalencia de interés individual frente a la valoración de la reciprocidad en las relaciones al interior de los programas sociales desarrollados en el AAHH Juan Pablo II (comedores populares, vaso de leche, Gratitud y SIS)</p> <p>N° de AMMA que perciben favorecimiento de privilegios en las relaciones de ayuda mutua como muestra de la no valoración del interés colectivo en los programas sociales desarrollados en el AAHH Juan Pablo II (comedores populares, vaso de leche, Gratitud y SIS)</p>

5.4 Población y muestra

Los sujetos de estudio son los adultos mayores migrantes, es decir, personas que tengan de 60 años a más quienes tienen como procedencia lugares del interior del país y que ahora residen de forma permanente en el asentamiento humano Juan Pablo II, del distrito de San Juan de Lurigancho. Esta población estuvo conformada por 110 personas, de la cual se extrajo la muestra representativa.

La muestra de la investigación es de tipo probabilística, donde todos los elementos de la población han tenido la posibilidad de ser elegidos como parte de la misma.

Para obtener el tamaño de la muestra se usó el programa Decision Analyst STATS 2.0, en el cual se consideraron los siguientes datos:

- Tamaño del universo: 110 adultos mayores migrantes
- Error máximo aceptable o error estándar: 5%
- Porcentaje estimado de la muestra: 50%
- Nivel deseado de confianza: 95%

Obteniendo como resultado proporcionado por STATS: **86**

La muestra de esta investigación quedó conformada por 86 adultos mayores migrantes del asentamiento humano Juan Pablo II. El procedimiento para la selección aleatoria de la muestra se dio mediante la tómbola, es decir extrayendo al azar el nombre de los adultos mayores a

quienes se les aplicó el instrumento de recolección de información. Para ello el listado estuvo constituido por la relación de todos los adultos mayores del asentamiento humano, la cual fue obtenida mediante censo desarrollado en el 2009, como parte de una investigación anterior con esta población.

5.5 Instrumentos y materiales

El proceso de recolección de datos, tuvo como instrumento una encuesta, la cual fue aplicada a 74 adultos mayores migrantes que constituyen parte de la muestra. La muestra total quedaba conformada por 86 adultos mayores migrantes, sin embargo dado la distancia temporal entre el censo de los adultos mayores que se tomó como referencia y la recopilación de la información la población total de adultos mayores se redujo, no pudiéndose recabar información de toda la cantidad de pobladores que constituían el tamaño de la muestra inicial.

La encuesta estuvo estructurada por 74 preguntas cerradas de opción única compuestas a base de los indicadores establecidos mediante el proceso de operacionalización de variables.

Las preguntas estuvieron organizadas en 7 items: datos generales, situación de la vivienda, situación económica de la vivienda, situación nutricional, características lingüísticas, uso de las tecnologías en información y comunicación, valores culturales y Programas Sociales. Este último a su

vez está dividido en preguntas dedicadas a los cuatro programas: Comedores populares, Vaso de leche, Seguro Integral de Salud y Gratitud-Pensión 65.

Las preguntas estaban dispuestas en relación entre ellas por lo que la respuesta de algunas preguntas cancelaba la posible respuesta de otras, por lo que no todos los adultos mayores respondían la totalidad de las preguntas planteadas en la encuesta.

La técnica que se usó para recabar la información de los adultos mayores fue la visita domiciliaria y la aplicación de la encuesta fue individual y personal.

5.6 Método de recolección de información

Para poder recabar la información de los adultos mayores se ha estructurado un proceso de recopilación de información que consta de cinco pasos.

Primer paso: Revisión bibliográfica y aproximación al tema

Esta etapa comprendió el trabajo de acercamiento al tema de investigación. Se realizó una revisión bibliográfica sobre la problemática del adulto mayor, y se decidió abordarlo bajo el enfoque del ciclo de vida.

También se estudia al adulto mayor con relación a los Programas Sociales que se desarrollan en la zona de estudio y en los cuales puede ser incorporado como miembro. No se encontró estudios específicos realizados para la zona, los datos encontrados a nivel local son muy escasos y están en etapa de exploración.

Se encontró información a nivel teórico de forma general con respecto al desarrollo de los Programas Sociales, desde la perspectiva de los propios programas.

De referencia para el acercamiento a la población adulta mayor en la zona de estudio se contó con los datos obtenidos de forma inédita en anteriores estudios realizados con estos pobladores.

Segundo paso: Elaboración del proyecto e instrumento de recolección de datos

En base a la revisión bibliográfica surgieron las interrogantes del estudio y tomándolas como referente se redacta el proyecto de investigación, estableciéndose las hipótesis a comprobar mediante la investigación.

Para poner en ejecución el proyecto se diseña el instrumento de recolección de datos, que está constituido por la encuesta de 74 preguntas. El instrumento ha pasado por un proceso de evaluación y revisión a fin de

poder comprobar que las preguntas pudieran responder a los objetivos del proyecto de investigación.

Previamente a la aplicación de las encuestas, se realizó la validación de las mismas mediante la aplicación a un grupo de la muestra, corrigiendo los aspectos de la encuesta que pudieran resultar de difícil comprensión para los adultos mayores, la validación se llevó a cabo entre los meses de marzo y abril del 2013. Con estos primeros resultados se elaboró el informe de la validación de la encuesta y se realizó las correcciones necesarias para aplicación de la misma a toda la muestra de la investigación.

Tercer paso: Trabajo de campo: recolección de información

El trabajo de campo se realizó mediante la aplicación de las encuestas a la muestra seleccionada de la investigación constituida por 74 adultos mayores. Las encuestas se realizaron mediante visita domiciliaria en las cinco zonas del asentamiento. En algunos casos se tuvo que realizar una segunda visita domiciliaria debido a la ausencia del adulto mayor. El periodo en que se realizaron las encuestas está comprendido entre mayo y julio del 2013.

Cuarto paso: Procesamiento de la información y análisis

Después de haber aplicado las encuestas, se procedió al registro y a la preparación de los datos hallados para su presentación. Con tal fin se realizó

el vaciado de la información mediante el uso del programa informático SPSS versión 19.

Con la base de datos obtenida se realizó el análisis estadístico descriptivo, mediante la elaboración de cuadros estadísticos con las frecuencias relativas y absolutas de cada una de las variables consideradas en el estudio. Asimismo se elaboraron gráficos sectoriales o de barras para la presentación de los resultados.

Bajo la guía del tipo de investigación, en este caso una investigación correlacional, se procedió al análisis de estadística inferencial. Para lo que se aplicó el Coeficiente de Spearman en la búsqueda de hallar el tipo de relación entre variables.

Con todos estos análisis, con los que se intentó comprobar las hipótesis planteadas al inicio de la investigación, se procedió a la interpretación de los datos obtenidos de acuerdo con el enfoque del ciclo de vida y la comprensión de los programas sociales que se establecieron en la búsqueda bibliográfica.

Quinto paso: Elaboración del informe

Con la información procesada y analizada se procedió a la elaboración del informe de la investigación, cuya revisión estuvo acompañada por la asesora

académica. La redacción del informe se realizó mediante el programa Microsoft Word del paquete del Sistema Operativo Windows 7.

5.7 Aspectos éticos

La presente investigación ha sido desarrollada dentro del marco de una ética personalista, que valora y constituye en el centro de su quehacer a la persona humana en la integridad que ésta conlleva.

Por lo tanto toma como primeros principios que para poder realizar este estudio se hace necesario el contacto con personas adultas mayores, las cuales no pueden ser consideradas como meros objetos de estudio sino que son tomadas en consideración como los sujetos activos que se constituyen.

Tal reconocimiento se hace notar en tanto las personas que se encuentran implicadas en la investigación mediante el aporte brindado en la recolección de los datos, brindaron el consentimiento para tal fin, tal como lo establece la introducción de la encuesta.

La realización de la investigación cuenta con el respaldo de las Políticas Públicas en tanto éstas permiten reflejar, desde el principio de la transparencia, el desarrollo efectivo de los programas sociales. Además dado que se ha tomado interés dentro de la Política Pública por la población

adulto mayor esta investigación se presenta como favorable para el desarrollo de tal interés.

El desarrollo de esta investigación fue posible debido a la participación en el desarrollo del programa de mejora de la calidad de vida de los adultos mayores de la zona en mención, por lo que el contacto con esta población es directo.

De otro lado, este estudio tuvo un financiamiento personal, pero contó con el apoyo institucional de la ONG Misión Solidaria, quien desarrolla el Programa para el adulto mayor en esta zona, lo que permitió poder establecer mejores contactos con la población, superando los problemas de desconfianza que se pudieran haber presentado.

Las limitaciones que presenta este trabajo radicarón en el poco dominio del idioma quechua de la investigadora, lo que en ciertas ocasiones provocó la necesidad de ayuda de un quechua-hablante para poder aplicar con mayor exactitud y claridad el instrumento de recolección de datos, para poder ser mejor comprendidos por parte de la población.

6

ANÁLISIS DE DATOS Y RESULTADOS

En este capítulo se mostrará los resultados de la recopilación de la información mediante la aplicación del instrumento. Para ello se utilizará en un primer momento la estadística descriptiva en la presentación de resultados mediante tablas de frecuencias y gráficos (barras y sectoriales), posteriormente se aplicará las herramientas de la estadística inferencial para la prueba de las hipótesis de investigación.

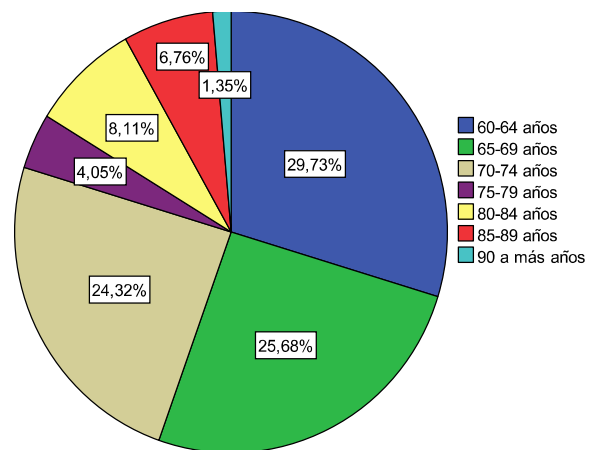
6.1 Presentación de Resultados

6.1.1 Características socio-económicas de los adultos mayores migrantes andinos del asentamiento humano Juan Pablo II

La población que puede ser considerada dentro de la etapa de adultez mayor para este asentamiento humano, representan en un 29.7% una población adulta mayor joven que recién inicia afronta esta nueva etapa de vida, sus edades comprenden entre los 60 y 64 años de edad. Es importante que aún en esta edad muchos de ellos pueden seguir encontrándose insertos en el mercado laboral formal, pues el proceso de jubilación se inicia a partir de los 65 años de edad.

Gráfico 4. Rango de edades del adulto mayor del AAHH Juan Pablo II

Sumado a ello, casi un cuarto de esta población (25.7%) está ubicada en el quinquenio que comprende de los 65 a los 69 años, y otro 24.3% se alberga entre los 70 y 74 años. Por lo que la población de esta zona no llega a constituirse como adulta mayor en senectud.



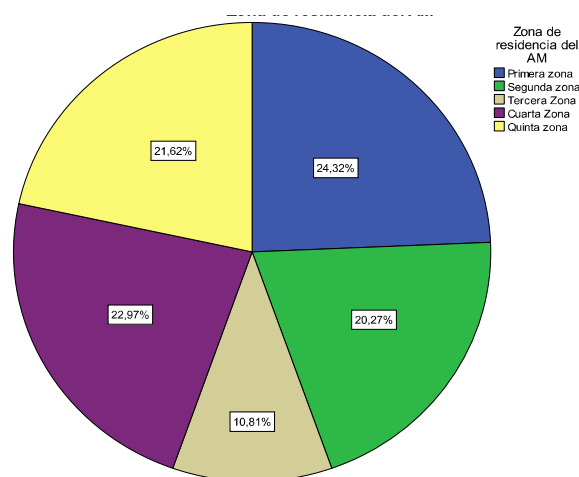
Fuente: Elaboración propia

En cuanto a su ubicación geográfica, los adultos mayores migrantes andinos residen en todas las cinco zonas en las que está dividido el Asentamiento Humano Juan Pablo II, encontrándose una distribución casi homogénea en todas las zonas. Se puede apreciar una leve mayoría en la primera zona en la que reside el 24.3% de adultos mayores.

Sin embargo, en la tercera zona es donde se halla menos presencia de esta población (10.8%), ello quizás viene motivado por la geografía de esta zona pues está

comprendida en las lomas de las elevaciones de este asentamiento humano. A este respecto, cabe señalar que las áreas de ubicación de la primera zona del asentamiento humano corresponden con las primeras poblaciones de esta área geográfica, por

Gráfico 5. Zona de residencia del AM del AAHH Juan Pablo II



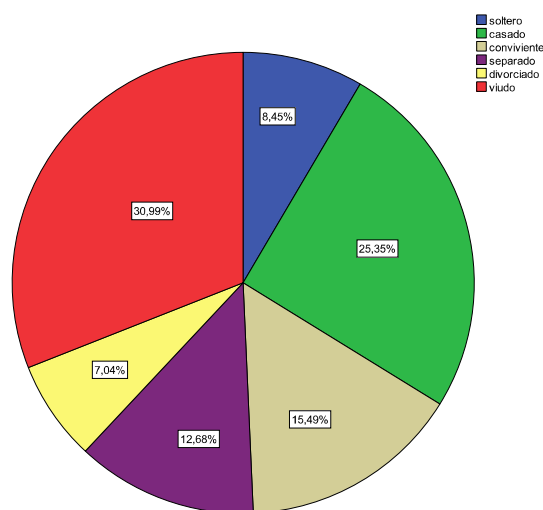
Fuente: Elaboración propia

ello la presencia de los adultos mayores en todas las zonas deja entrever que no toda la población de la zona ha residido desde el mismo periodo de tiempo en esta área geográfica, algunos tuvieron el proceso de migración desde la juventud y otros recientemente.

Con respecto a la identificación, casi la totalidad de adultos mayores cuenta con el Documento Nacional de Identidad (DNI) vigente, sólo un 4.1% de esta población, señala no poseer ningún tipo de documento de identidad, lo que impide su registro y el acceso a los derechos de ciudadano peruano. Ello muestra que la gran mayoría de los adultos mayores de este asentamiento humano, poseen el requisito mínimo para acceder a los beneficios ofrecidos por las diversas instituciones, pues el DNI permite ser el

garante que demuestra que estas personas se encuentran comprendidas en los rangos de edades pertinentes.

Gráfico 6. Estado civil del AM del AAHH Juan Pablo II



Fuente: Elaboración propia

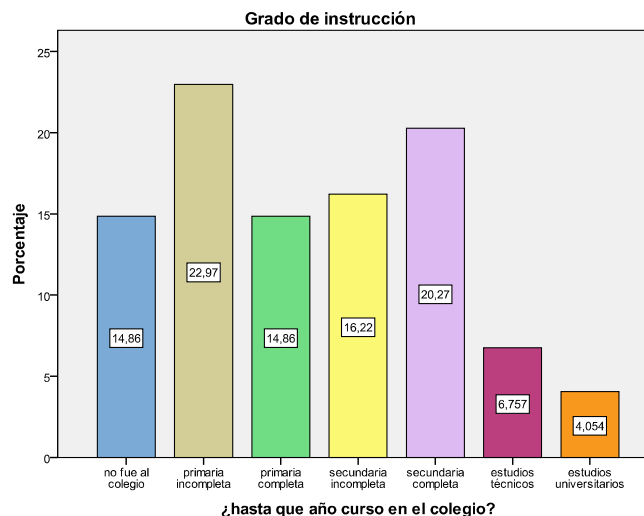
Al considerar el estado civil de los adultos mayores la categoría que más se repite es viudo (31%), seguida del de casado (25.4%), existiendo una poca cantidad de ellos que sean solteros (8.1%). Por lo que se entiende que la mayoría de adultos mayores ha constituido una familia en determinado momento de su vida, es decir, podría poseer un soporte familiar

para poder afrontar las nuevas características que esta etapa trae consigo. Tal soporte para la mayoría podría estar constituido por el esposo o la pareja y los hijos, pero hay una porción significativa para la cual esta se reduciría a los hijos o demás familiares.

El nivel de instrucción que presentan los adultos mayores es en más de la mitad de la población muy básico, pues el 37.83% de la población está comprendida entre los que han realizados estudios primarios incompletos y los que han terminado dichos estudios. También se muestra la presencia de

analfabetismo en un 14.9%; mientras que los niveles superiores han sido alcanzados por un número reducido de adultos mayores,

Gráfico 7. Grado de instrucción del AM del AAHH Juan Pablo II



6.8% ha *Fuente: Elaboración propia*

recibido estudios superiores

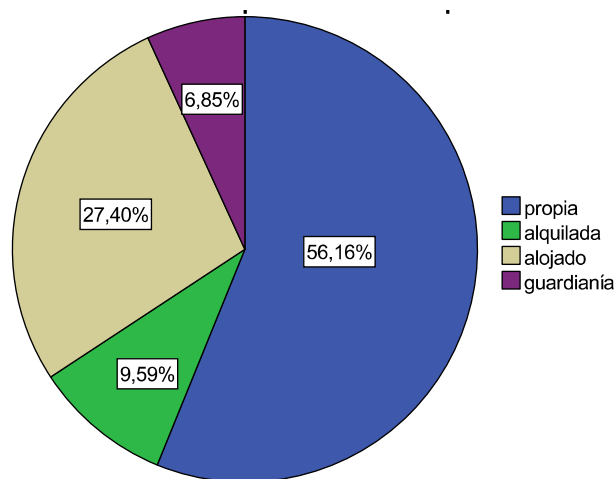
Técnicos y un 4.1 % estudios superiores universitarios. Este bajo nivel de instrucción, se constituye para los adultos mayores en una limitación, en el sentido de no haber podido acceder a puestos de trabajo en rangos más elevados, lo que repercute en su proceso de vejez, pues no han contado con oportunidad de tener una situación económico-laboral que les permita tener reservas para afrontar con más oportunidades esta nueva etapa de su vida.

Situación de la vivienda

En lo relacionado con la situación de la vivienda, la mayoría de adultos mayores, señaló que la vivienda que habita es propia (56.2%), son ellos quienes la construyeron en las épocas de formación del asentamiento humano, la situación de propiedad de las viviendas deja notar que son estos

adultos mayores los que contribuyeron en el proceso de la formación de la organización de la comunidad en esta zona, lo que podría otorgarles un cierto lugar especial en la estructura organizativa de los mismos.

Gráfico 8. Condición del AM con respecto a la vivienda en que habita en el AAHH Juan Pablo II



Fuente: Elaboración propia

También se encuentra un número significativo de adultos mayores, 27.4 % que reconoce estar en condición de alojado, es decir, que originariamente no habitaba en este lugar, por lo que ha sido albergado en él por otras personas, es decir, que da indicios de no haber sido

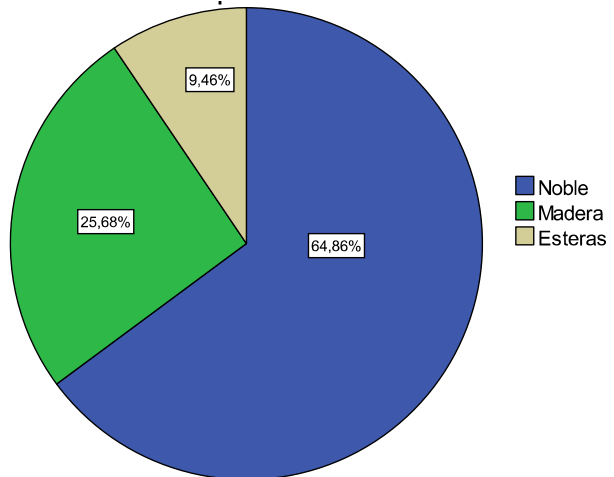
ellos los primeros en conformar la comunidad sino ser incorporados a ella por otros miembros. Lo cual deja notar la existencia de un proceso migratorio de segunda generación. La situación de alojados además remarca que el adulto mayor guarda cierta relación con otro miembro de la comunidad de la cual en cierta medida depende su pertenencia a esta comunidad.

La condición de alojado coloca a los adultos mayores en una situación de cierta dependencia del propietario de la vivienda en la cual reside, quién en la mayoría de las ocasiones se constituye como el jefe del hogar, en quién se asienta toda la autoridad.

En cuanto al tipo de construcción en la que reside el adulto mayor, la mayoría de los pobladores ya reside en casas de material noble (64.9%), ello deja notar que son residencias que poseen cierta antigüedad en la zona, pues dado que esta comunidad inició por ocupación de territorio, la edificación es muestra ya de una superación de las primeras etapas que permiten asentar la permanencia en él.

Además, la posesión de una casa de material noble permite mantener una residencia más estable en esta zona geográfica. Por otro lado, también favorece las condiciones del mantenimiento de salud de esta población, pues permite hacer frente de mejor manera a las variaciones climáticas.

Gráfico 9. Material predominante en la vivienda del AM del AAHH Juan Pablo II



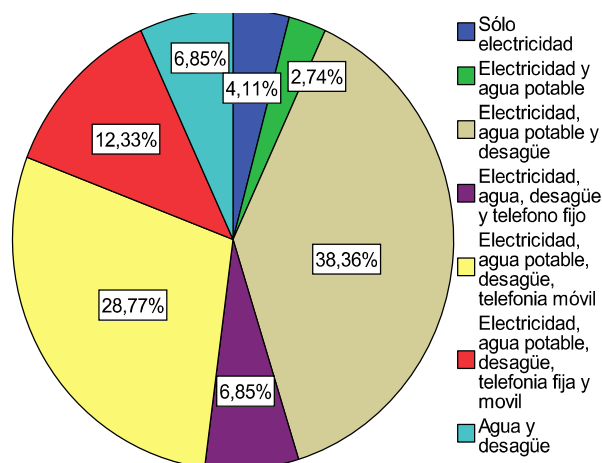
Fuente: Elaboración propia

Sin embargo, no todos tienen la misma condición pues un 25.7 % de los adultos mayores residen en casas de madera y un 9.5% incluso en casas a base de esteras. Ello los expone a estar en condiciones de mayor vulnerabilidad con respecto a los primeros.

Con respecto a la adquisición de los servicios en la vivienda, un 37.8% cuenta con servicios de electricidad, agua potable y alcantarillado al interior del domicilio, e incluso 28.4 % cuenta además con telefonía móvil en casa.

La posesión de estos servicios refuerza la idea respecto a que las casas fueron ya constituidas con alguna antigüedad en referencia a la conformación del asentamiento humano. Además, que la potencialidad del uso de tales servicios favorece la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores.

Gráfico 10. Servicios de la vivienda de los AM del AAHH Juan Pablo II



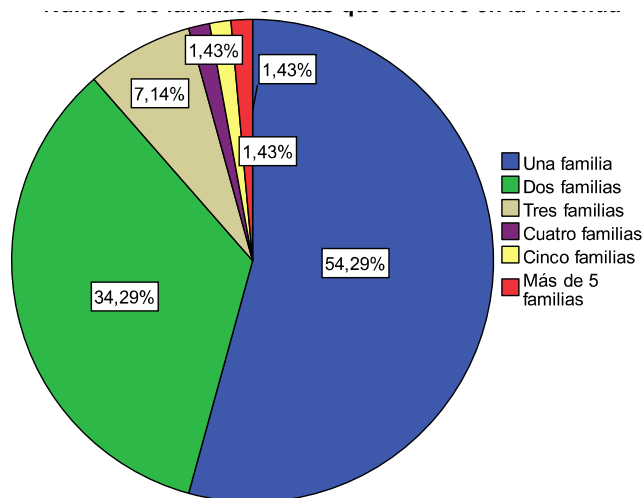
Fuente: Elaboración propia

Más de la mitad de las viviendas, según indican los adultos mayores, son unifamiliares (54.3%), siendo establecidas bajo relaciones familiares cercanas entre los miembros, básicamente respondiendo a la estructura de la dinámica de familia nuclear (madre, padre e hijos). Lo cual deja entrever que el soporte familiar del adulto mayor recae básicamente en estos miembros.

Asimismo, es significativo el número donde las viviendas albergan a dos familias (32.4%), sobre todo cuando esto se hace presente en mayor medida en las casas que son consideradas propias por los adultos mayores. Esto es reflejo del establecimiento de las familias de los hijos u otros familiares que residían con el adulto mayor, al amparo de éste.

Al entrelazar información acerca de las condiciones de la vivienda y la cantidad de familias que residen juntas, se observa que en la calidad de alojado es donde se presentan casos en que los adultos mayores residen

Gráfico 11. Número de familias en las casas de los AM del AAHH Juan Pablo II



Fuente: Elaboración propia

con 3 o más familias al interior del hogar. Los hogares multifamiliares son los que reciben al adulto mayor migrante, posiblemente migrantes en esta etapa de vida, así se constituye un hogar multifamiliar como un hogar con una familia extensa, donde no sólo se encuentra el adulto mayor como alojado sino también otros miembros de la familia.

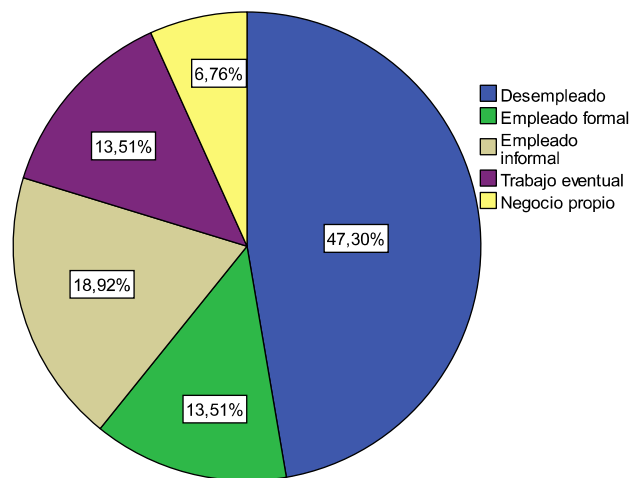
Estas situaciones podrían representar por un lado, un aspecto favorable para el adulto mayor pues así encontraría el apoyo social que necesita para atravesar por esta etapa, mas ello se ve mermado en la medida que muchas

veces es un solitario acompañado pues no encuentra espacio donde desarrollarse e interrelacionar con los otros, no pudiendo transmitir a otros todo el mundo interior que lleva consigo, mostrando las dificultades que conlleva las diferencias generacionales con los demás miembros.

Situación económica

Al ser consultados sobre su situación laboral actual, un 47.3% de los adultos mayores señala que es desempleado, mientras la diferencia se dedica a alguna actividad laboral como medio de generación de ingresos económicos para ellos y su familia. La situación de desempleo, genera que esa

Gráfico 12. Estado actual de trabajo de los AM del AAHH Juan Pablo II



Fuente: Elaboración propia

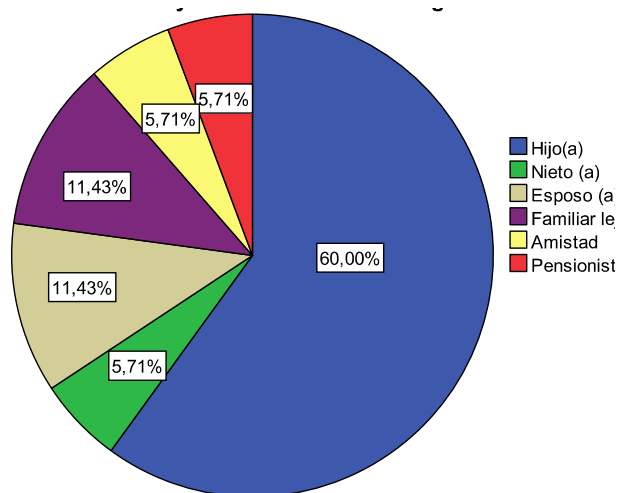
población no posea una independencia económica, además el retiro de la actividad laboral coloca al adulto mayor en una nueva situación de cambio en la estructura social en la que se desenvuelve pues sus relaciones sociales quedan cada vez más limitadas a las personas que residen en el ambiente donde alberga.

A pesar de esto, se puede encontrar que un 13.5% aún conserva un puesto de trabajo formal, un 18.9% es empleado informal, el 13.5 % desarrolla algunas actividades laborales de forma esporádica y un 6.8 % ha establecido una actividad comercial propia. Esto deja notar, que pese a encontrarse ya en edad de dejar de trabajar estos adultos mayores encuentran la necesidad de seguir en el mercado laboral ya sea por factores de necesidad económica al tener que seguir contribuyendo al sustento de la familia, o por necesidades sociales como el hecho de sentirse útil.

La situación de desempleo es una de las nuevas experiencias por las que atraviesan los adultos mayores, pues trae consigo la no generación de ingresos económicos propios originando la dependencia económica de otras personas.

A este respecto, la mayoría de los adultos mayores que

Gráfico 13. Ayuda en la cobertura de gastos del AM del AAHH Juan Pablo II



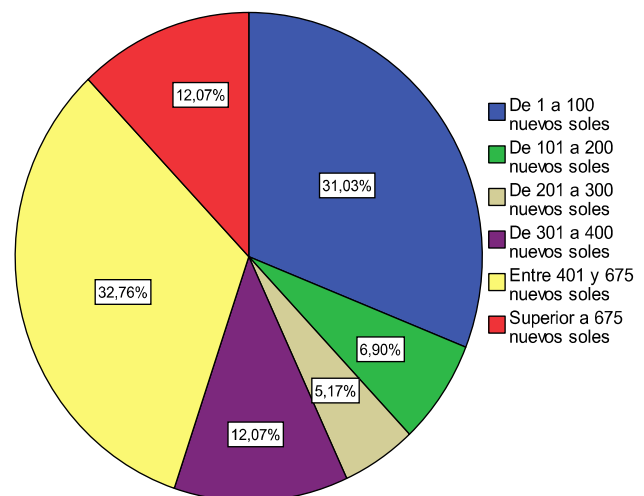
Fuente: Elaboración propia

atraviesan esa situación (60%) señala recibir apoyo en la cobertura de gastos de parte de sus hijos, lo que generaría en ellos una dependencia directa de los mismos. Sólo el 5.7% de los adultos mayores en la actualidad recibe un ingreso propio a causa de pensión de jubilación.

Sin embargo, al ser consultados acerca de sus ingresos mensuales propios se puede observar que sólo el 21.6% manifiesta no tener ingresos propios mensuales, el resto de adultos mayores desempleados considera recibir un ingreso propio mensual, lo que no le genera una dependencia absoluta respecto de otras personas, esto sucede debido a lo que ellos denominan como “propinas” que son brindadas por otras personas, en especial por los hijos; estas cantidades de dinero dadas de forma directa dejan espacio para que sean los adultos mayores quienes tomen las decisiones sobre su distribución. Estas “propinas” en su mayoría están comprendidas entre el rango de 1 a 100 nuevos soles mensuales.

Gráfico 14. Ingresos mensuales del AM del AAHH Juan Pablo II

Los rangos de ingresos mensuales que más han señalado poseer los adultos mayores son los comprendidos entre 1 a 100 nuevos soles (31.03%) y 401 a 675 nuevos soles (32.76%). Esta diferencia entre las cantidades puede estar condicionada a la situación laboral que presentan.

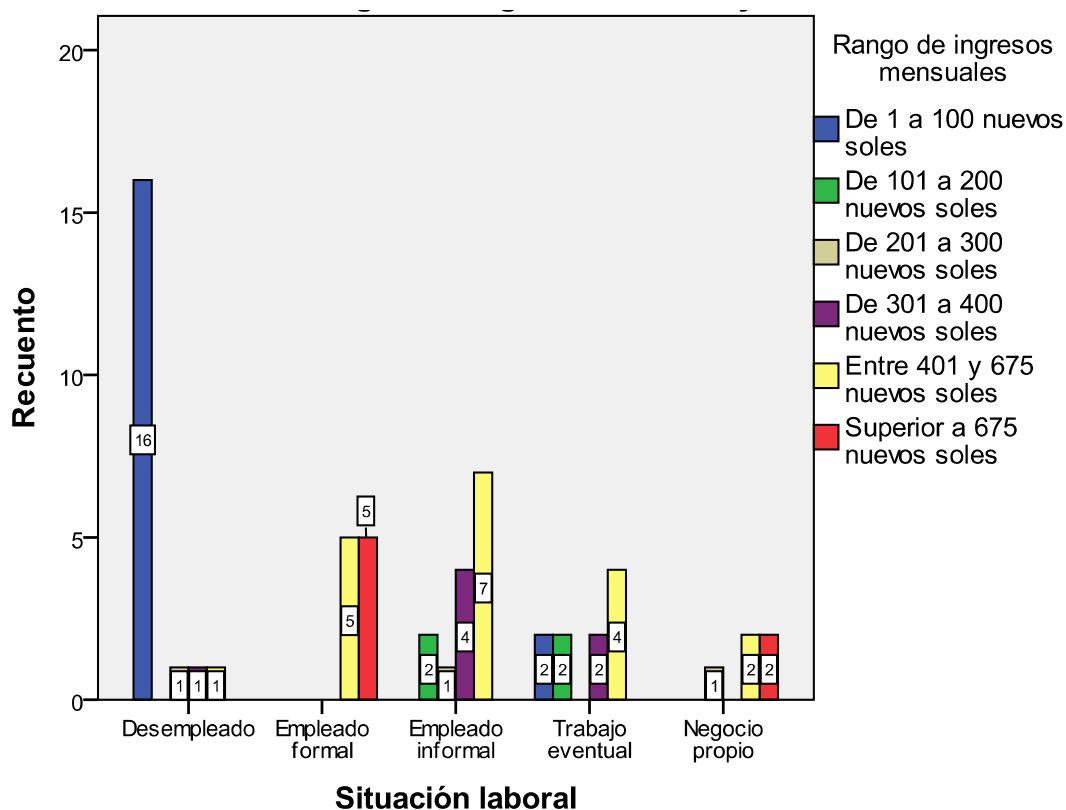


Fuente: Elaboración propia

De los adultos mayores que ejercen una actividad laboral en la mayoría de casos (16 de 34 casos) poseen un ingreso mensual comprendido entre

los 401 y 675 nuevos soles, de ellos la mayoría (7 casos) son adultos mayores que poseen un empleo permanente pero de condición informal, es decir, no están registrados en ninguna planilla laboral ni reciben los beneficios de ley. Aquellos que poseen ingresos superiores a 675 nuevos soles son aquellos que poseen un puesto de trabajo formal y algunos de quienes poseen un negocio propio, quienes representan una escasa minoría en relación al conjunto de todos los adultos mayores de este asentamiento humano.

Gráfico 15. Relación entre el ingreso mensual y la situación laboral de los AM del AAHH Juan Pablo II



Fuente: Elaboración propia

Situación nutricional

La alimentación diaria que debe ingerir un adulto mayor, se constituye un elemento de importancia para poder sobrellevar las nuevas características fisiológicas de esa edad, además en muchos casos representa la garantía que se posee para evitar la aparición de futuras enfermedades.

Gráfico 16. Alimentación diaria del AM del AAHH Juan Pablo II

Respecto a los adultos mayores del AAHH Juan Pablo II, el 64.86% señala que toma tres comidas al día, las que comprenden el desayuno, almuerzo y cena, y un 32.4% señala que sólo consume dos de



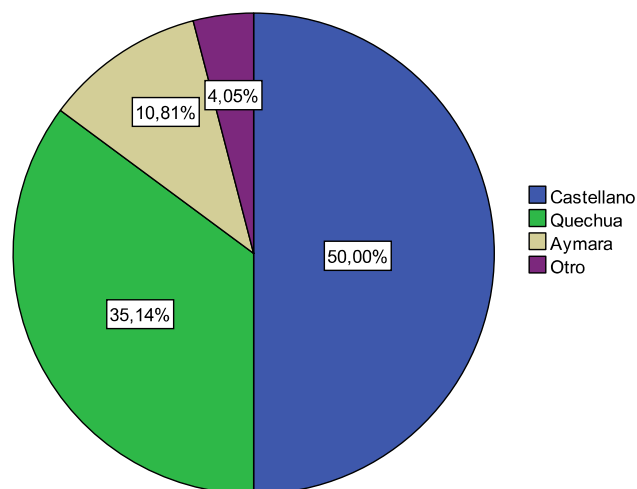
Fuente: Elaboración propia

ellas (desayuno y almuerzo). Lo que deja notar que casi un tercio de esta población no recibe las cantidades de porciones de nutrientes diarios necesarios. Ello puede estar sometido a los pocos recursos económicos que posean los adultos mayores, pero se convierte en un círculo vicioso, pues la carencia de recursos no le permite alimentarse adecuadamente, lo cual a posterior genera un mayor debilitamiento en su salud lo que hace que no pueda desarrollar actividades laborales que le permitan costear los gastos de alimentación posteriores.

6.1.2 Características lingüísticas

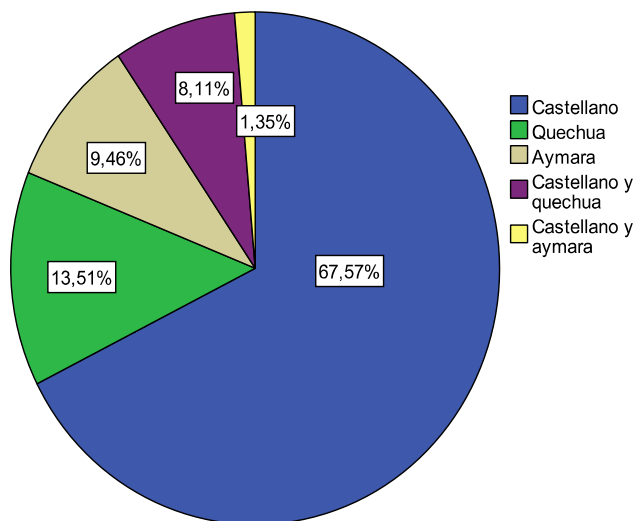
Al ser esta una población migrante proveniente de las regiones andinas del país, se hace presente la característica de ser multilingüe y plurilingüe, ello se evidencia en que a pesar de que la mayor parte de estos adultos mayores (50%) posee como lengua materna el castellano, hay una fuerte presencia de adultos mayores que poseen lengua materna quechua (35.14%), así como hay presencia de lengua aymara en un 10.8 %. Si consideramos que la lengua encierra en sí misma la riqueza de una determinada cultura, esta capacidad de manejo de varias lenguas para los adultos mayores encierra

Gráfico 17. Lengua materna de los AM del AAHH Juan Pablo II



Fuente: Elaboración propia

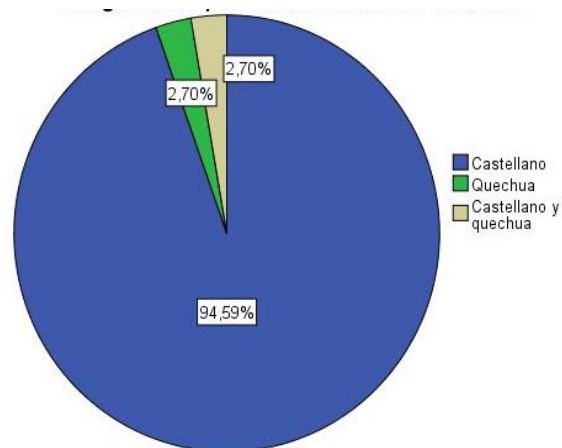
Gráfico 18. Lengua usada por los AM para relacionarse con sus familiares



Fuente: Elaboración propia

también una compleja interrelación de culturas, en la cual los elementos de ellas pueden ir mezclándose o sufrir alguna variación.

Gráfico 19. Lengua usada por los AM para relacionarse en la comunidad



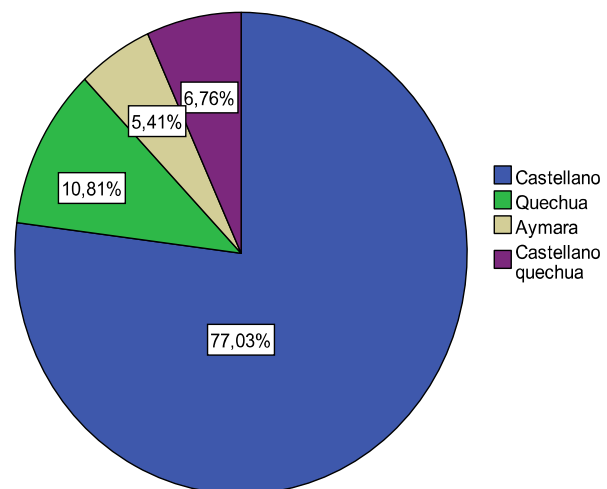
El uso de estas lenguas en sus diferentes

Fuente: Elaboración propia

relaciones sociales, queda definido en tanto que en sus relaciones familiares más de la mitad de los adultos mayores utiliza el idioma castellano (67.3%), un predominio mayor de esta lengua se da en el uso de ella en la comunidad donde el 94.6% utiliza el castellano en sus relaciones. Lo cual deja notar que en su

interacción en la ciudad limeña, los adultos mayores se han visto en la necesidad de hacer uso de los elementos lingüísticos ciudadanos, ello es más resaltante en la medida en que en la comunidad existen también otros adultos mayores que

Gráfico 20. Lengua usada por los AM para relacionarse con otros adultos mayores



Fuente: Elaboración propia

comparten con ellos la lengua quechua, sin embargo en sus relaciones esta lengua casi no es usada.

Cabe notar que esta diferencia en el uso de la lengua quechua en las relaciones familiares o las comunales, se puede explicar debido a que el ámbito familiar es un contorno más estrecho de relaciones más cercanas que pueden permitir que el adulto mayor se desenvuelva de forma más natural, en cambio en la comunidad los patrones de comportamiento vienen regidos por normas externas que necesitan ser asumidas para poder entablar interacción con los demás miembros.

Al entrar en contacto con otros adultos mayores también se da el predominio de la lengua castellana (77%) frente a las otras lenguas. Y en los ámbitos laborales, aquellos adultos mayores que se ven inmersos en

ellos señalan casi en su totalidad (95.7%)

que usan el castellano.

En este último ámbito,

casi no existe

presencia de otros

idiomas con los cuales

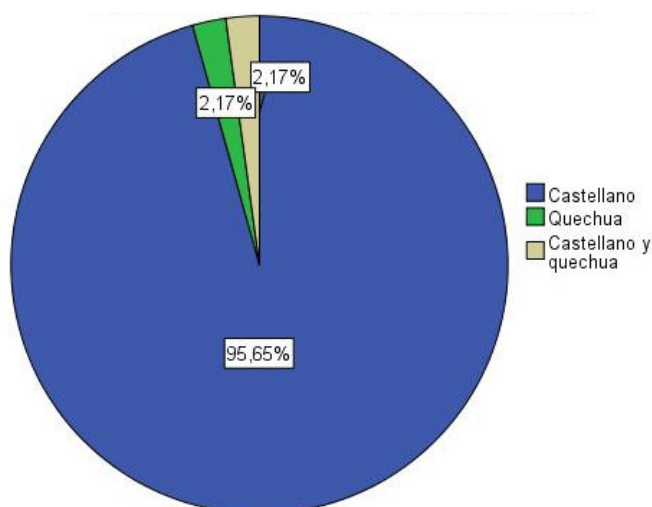
se puedan desenvolver

los adultos mayores,

ello remarca que los

ambientes laborales en

Gráfico 21. Lengua usada por los AM para relacionarse en el trabajo

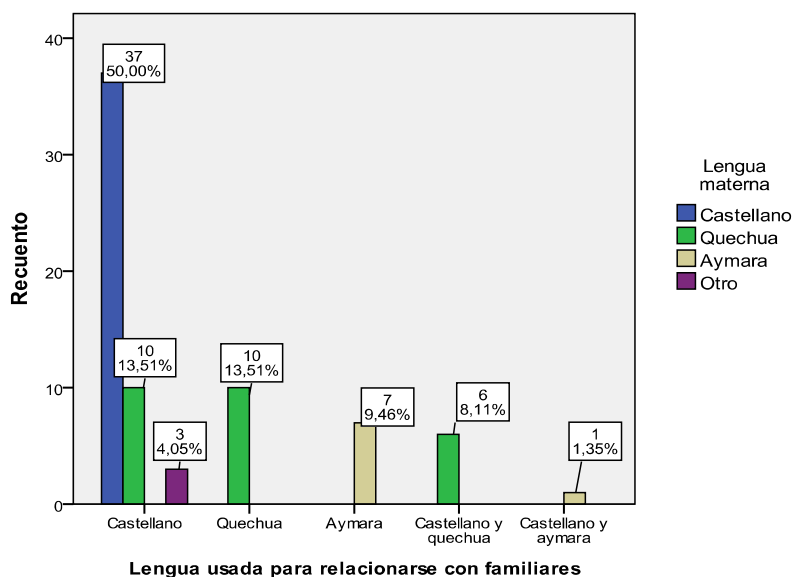


Fuente: Elaboración propia

los que se han incorporado los adultos mayores marcan una pauta meramente ciudadana a la cual el adulto mayor se ha tenido que adaptar.

Al cruzar los datos encontrados entre la lengua materna que poseen los adultos mayores y los ámbitos en que usan determinada lengua, podemos encontrar que de los adultos mayores que son nativos quechuahablantes sólo el 23.1% señala hablar quechua y castellano en sus relaciones con sus familiares y un 38.5% de ellos usan solamente quechua, lo cual deja notar que un 38.5% de estos pobladores aún teniendo como lengua materna el quechua usan el castellano como lengua para relacionarse aún en los ámbitos más reducidos como los familiares.

Gráfico 22. Relación entre la lengua materna de los AM y la lengua que usan con sus familiares en el AAHH Juan Pablo II

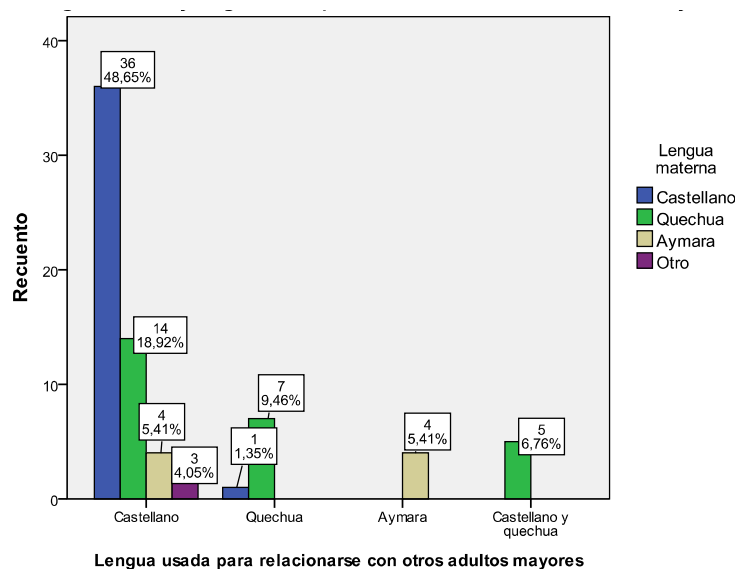


Fuente: Elaboración propia

Esto manifiesta que el bagaje cultural, que encierra la lengua quechua está siendo reducido y dejado de lado en muchos casos, por lo que ya no se transmite a otras generaciones ni siquiera en los espacios domésticos, con lo cual el adulto mayor ya no sólo debe acondicionar los valores culturales andinos propios que posee para adaptarse a las nuevas relaciones que establece, sino que él mismo de una u otra manera se hace agente de esta limitación de saberes de la cultura andina de la cual procede.

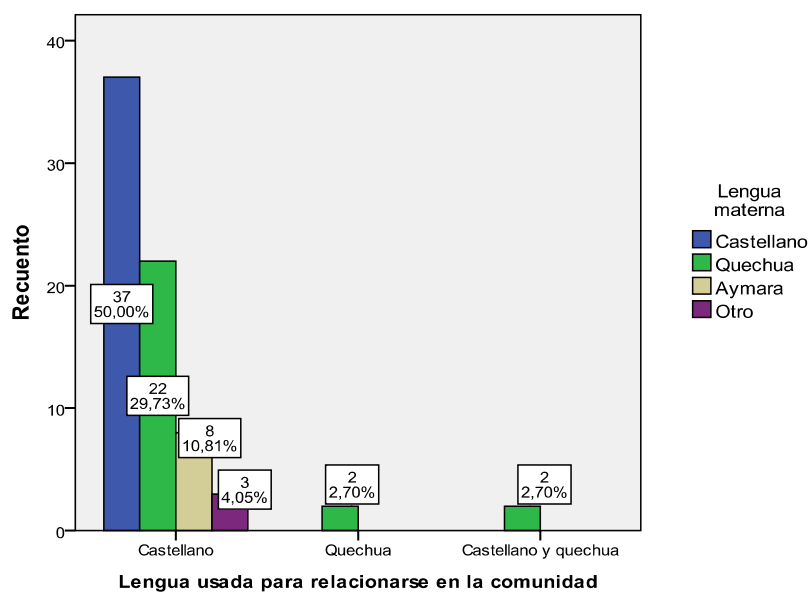
Caso similar ocurre en las relaciones con los demás adultos mayores, donde 53.8% de nativos quechuahablantes usan únicamente el castellano en sus relaciones entre pares. En su desenvolvimiento en la comunidad se da en mayor medida el predominio de la lengua castellana, el 84.6% de nativos quechuahablantes lo usan y los adultos mayores que poseen otra lengua materna usan en su totalidad el castellano en todas sus relaciones con los otros miembros de la comunidad. Todo ello deja notar la hegemonía de la lengua castellana en las relaciones que se establecen al interior de la ciudad, la cual es tan fuerte que genera que sean las otras lenguas las que deban adaptarse a ella y ésta no sufrir alteración por las otras.

Gráfico 23. Relación entre la lengua materna del AM y la usada para relacionarse con otros adultos mayores



Fuente: Elaboración propia

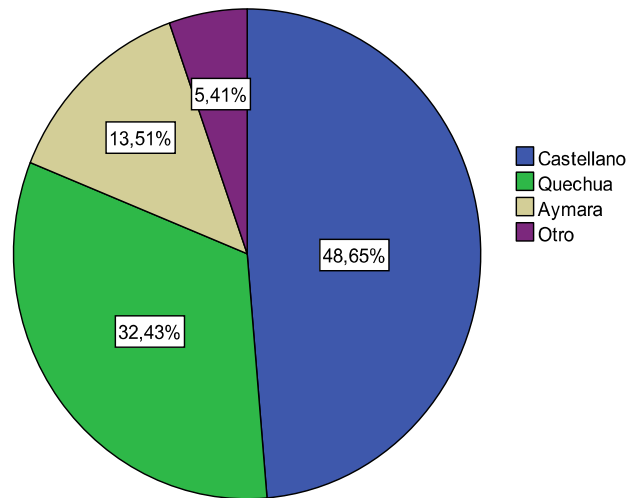
Gráfico 24. Relación entre la lengua materna del AM y la usada para relacionarse en la comunidad



Fuente: Elaboración propia

Tomando como referencia las anteriores resultados se puede comprender por qué al ser consultados con referencia a la lengua en que prefieren recibir alguna indicación, el 48.6% de los adultos mayores cuya lengua no es el castellano

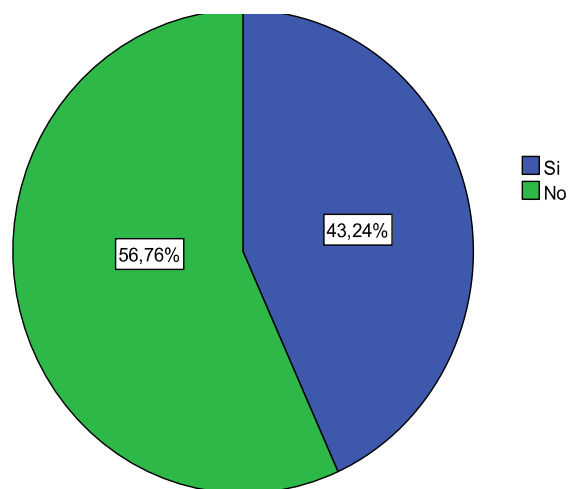
Gráfico 25. Lengua en la que los AM prefieren recibir una indicación (lengua materna no castellano)



Fuente: Elaboración propia

refirieron preferencia por recibir las indicaciones en esta lengua. Sin embargo, un 32.43% manifestó que prefiere que las indicaciones les sean dadas en quechua, al ser ésta su lengua materna.

Gráfico 26. Dificultad de comprensión del AM en expresión escrita en lengua no materna

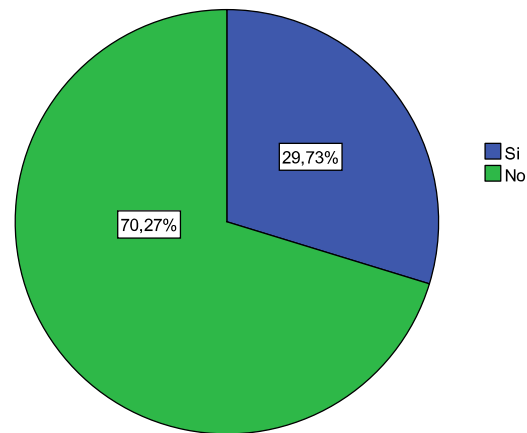


Fuente: Elaboración propia

Ello muestra que los adultos mayores pudieron asumir la lengua castellana no de forma reciente, sino con anterioridad lo que les permite llegar a tener cierto dominio del mismo;

sin embargo, al ser la lengua materna el quechua para los otros adultos mayores, es de notar que algunos prefieran poder expresarse en dicha lengua pues la lengua nativa es donde uno aprende a expresarse en un primer momento, por

Gráfico 27. Dificultad en la comprensión del AM en expresión oral en lengua no materna

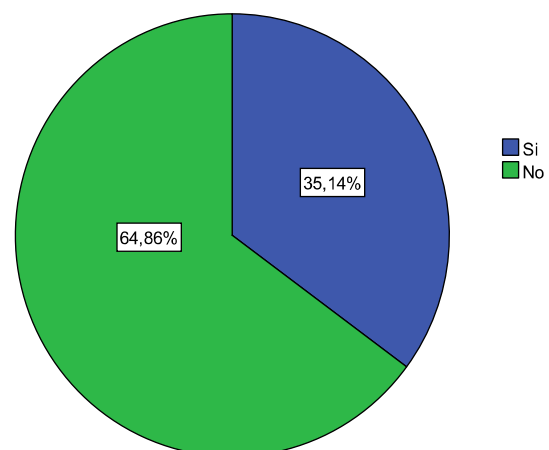


Fuente: Elaboración propia

eso en ocasiones resulta ser el idioma con el que uno se puede expresar con mayor facilidad.

Dado la gran cantidad de adultos mayores que prefieren el uso de lengua castellana en sus relaciones, se les preguntó si encuentran dificultades en la expresión de esta lengua y el 64.9% señala que no posee ninguna dificultad. Respecto a la comprensión de la expresión oral de otra lengua no materna el 70.3% señaló que no posee problemas de comprensión a este nivel, ello refuerza el uso

Gráfico 28. Dificultad en la expresión en lengua no materna por parte de los adultos mayores



Fuente: Elaboración propia

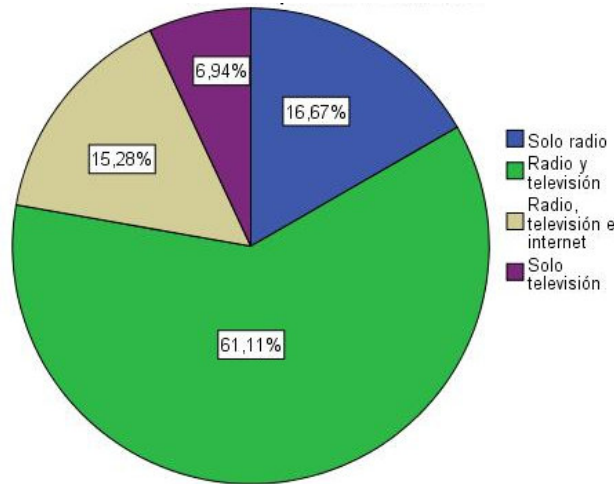
que ejerce de esta lengua; sin embargo en la comprensión de la expresión escrita de otra lengua no materna un 43.2% señaló que sí poseía dificultad para comprender la expresión escrita de esta otra lengua. Lo que deja notar que las relaciones personales favorecen la intercomunicación en lengua no materna mientras que si la comunicación debe ser establecida por medios no personales ni auditivos entonces estos adultos mayores encontrarán dificultades en la comprensión y por lo tanto no podrá darse la comunicación.

Esta dificultad para la comprensión en la expresión escrita de otra lengua, puede estar relacionada con la presencia de analfabetismo entre los adultos mayores de la zona, quienes debido a las condiciones en que se desarrollaron en las etapas anteriores de vida han llegado a ser adultos mayores sin poseer instrucción alguna sobre lectura o escritura.

6.1.3 Uso de las tecnologías de información y comunicación (TIC)

En la actualidad, la comunicación ha tomado diversos medios por los cuales poder transmitir el mensaje desde los emisores a los receptores. Uno de los que ofrece muchas ventajas y que se establece como uno de los medios más usados es el internet, para poder acceder a servicios y adquirir información de los mismos. En la actualidad muchos de los sistemas para obtención de información se dan a través de sistemas informáticos como casi único medio de transmisión de información.

Gráfico 29. TIC con las que el AM cuenta en casa en el AAHH Juan Pablo II



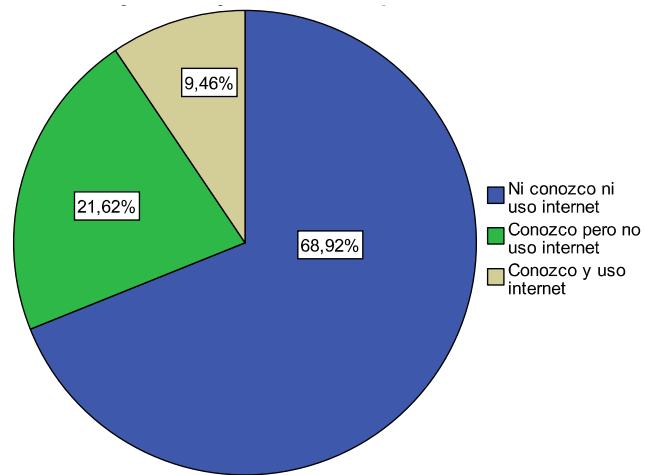
Fuente: Elaboración propia

Para conocer el uso que los adultos mayores hacen de estos medios, se les consultó en referencia a con qué tecnologías de la información y comunicación cuenta en casa. Resultando que un 61.1% de los que respondieron poseen radio y televisión, mientras un 15.3% además de ambos medios cuenta con internet en casa.

De las respuestas brindadas se puede dejar entrever que físicamente los adultos mayores tienen acceso a los medios de comunicación masivos como son radio y televisión, lo cual permitiría que ellos puedan acceder a información difundidas por este medio; sin embargo, esto podría ser limitado en la medida que una parte de los adultos mayores reside en casa en condición de alojado lo que pudiere restringir el acceso a estos medios de comunicación o al menos en el control que sobre ellos se pueda tener.

Al ser consultados sobre éste último medio de comunicación, el 68.9% señala no conocer ni usar el internet por sí mismo, por lo que éste le resulta un medio ajeno. Un 21.6% menciona que conoce cómo

Gráfico 31. Conocimiento y/o uso de internet por sí mismo del AM del AAHH Juan Pablo II

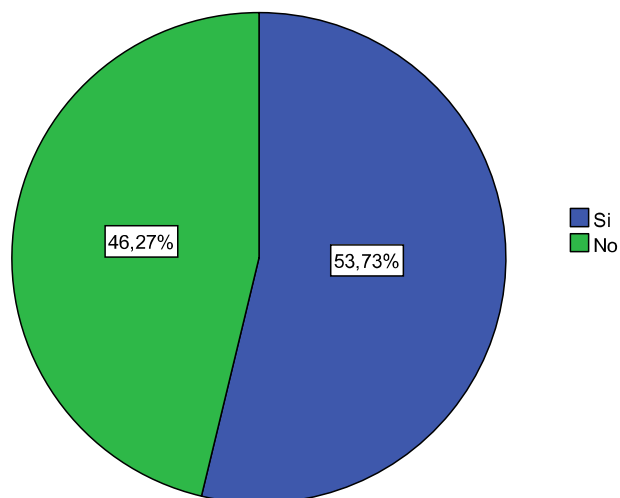


Fuente: Elaboración propia

funciona el internet pero no lo usa; mientras que un 9.5% conoce y además usa del internet pudiendo tener acceso a las posibilidades que lleva consigo este medio.

Estos resultados muestran que hay una limitación en el acceso a las fuentes de información electrónicas, se establece una separación en el manejo de estos medios, de ello si la información relevante para esta población se difundiera a través de este medio para

Gráfico 30. Conocimiento de persona cercana que pueda acceder a internet por el AM



Fuente: Elaboración propia

los adultos mayores les resultaría completamente ajena y desligada de ellos.

Para poder ver si la negación del acceso es total, se les consultó si en caso de no poder acceder ellos mismos al internet cuentan con alguna persona cercana que pueda hacer uso de este medio por ellos, un 53.73% reconoce que sí se cuenta con esa persona cercana ya sea entre familiares, amigos o conocidos mientras un 46.27% manifiesta no tener ese respaldo para el acceso a internet por otra persona, lo que hace que la limitación del acceso a este medio de comunicación sea mayor. Se deja notar que hay una gran porción de los adultos mayores que no pueden acceder de ningún modo a internet salvo por la intervención de un tercero.

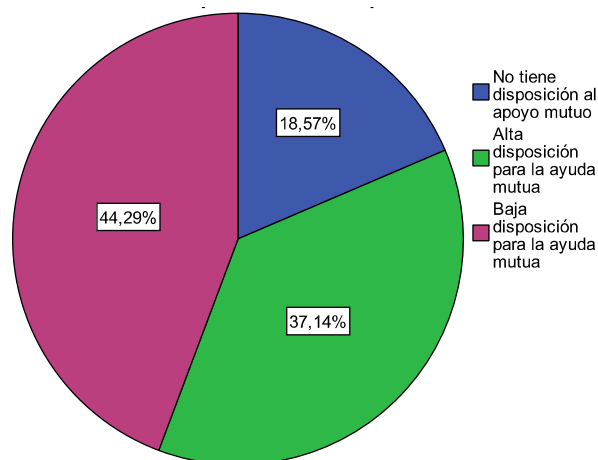
6.1.4 Valoración de la reciprocidad y el trabajo colectivo

La consideración de la cultura en estos adultos mayores migrantes es un factor que merece que se le preste atención, pues ellos arraigan valoraciones propias de la cultura andina. Las que más destacan son la reciprocidad o ayuda mutua y la colectividad o trabajo colectivo.

Para tener algún indicador de la posesión de tales valores en los adultos mayores migrantes andinos, se establece la diferenciación entre la disposición que poseen hacia tales rasgos de cultura andina y la valoración que de ellos hacen; pues estas también han recibido influencia de la cultura limeña dada la estancia que ellos poseen en esta área.

Para estos adultos mayores migrantes andinos, la disposición hacia la reciprocidad es mayoritariamente baja, 44.3% de los adultos mayores que responden a esta pregunta así lo indica. Sin embargo, también existe un 37.1% que posee alta disposición para ejercer al apoyo mutuo entre los miembros del colectivo o comunidad.

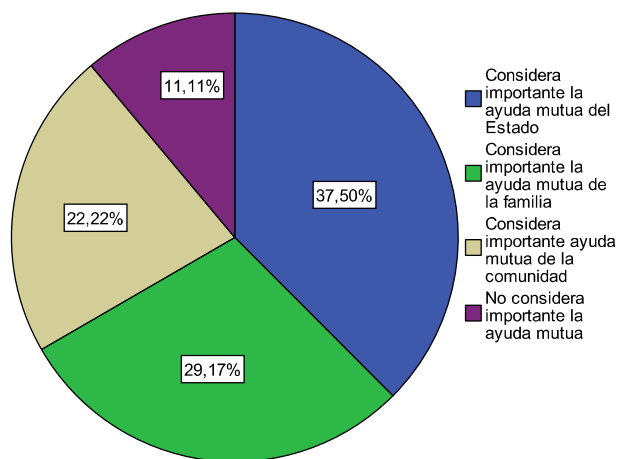
Gráfico 32. Disposición a la reciprocidad del AM del AAHH Juan Pablo II



Fuente: Elaboración propia

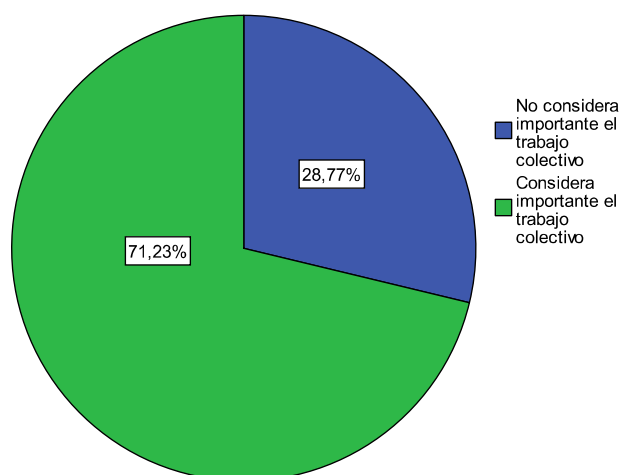
Gráfico 33. Valoración de la reciprocidad por parte del AM del AAHH Juan Pablo II

Ello refleja que en su mayoría los adultos mayores de esta zona presentan alguna disposición a la reciprocidad, puesto que sólo el 18.6% no posee ninguna disposición para ella.



Fuente: Elaboración propia

Gráfico 34. Valoración del trabajo colectivo por parte del AM del AAHH Juan Pablo II



Fuente: Elaboración propia

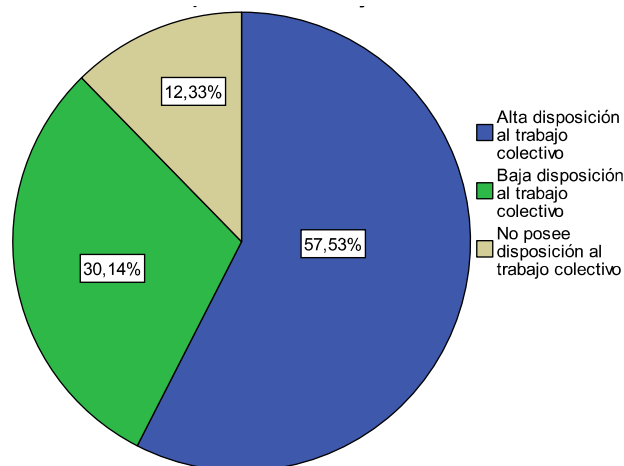
considera importante el apoyo mutuo entre los miembros de la familia y un 22.2% valora importante la ayuda al interior de la comunidad.

La colectividad, por su parte, recibe un 71.2% de consideración como importante por parte de los adultos mayores, así manifiestan preferir que las labores se realicen en forma conjunta por los miembros involucrados a diferencia de la realización de un trabajo segmentado.

Lo anterior se ve reflejado en tanto que el 57.5% tiene disposición

En cuanto a la valoración que hacen de este rasgo cultural, sólo el 11.1% no considera importante la reciprocidad. Con referencia a la procedencia de la ayuda, un 37.5% señaló considerar importante la ayuda que se recibe de parte del Estado, otro 29.2%

Gráfico 35. Disposición al trabajo colectivo del AM del AAHH Juan Pablo II



Fuente: Elaboración propia

alta para realizar un trabajo colectivo tomando la iniciativa y un 30.1% posee una baja disposición donde espera que la actividad se inicie por otros, quedando sólo un 12.3% que no posee disposición para realizar el trabajo colectivo y manifiesta su limitación para realizar alguna acción en conjunto.

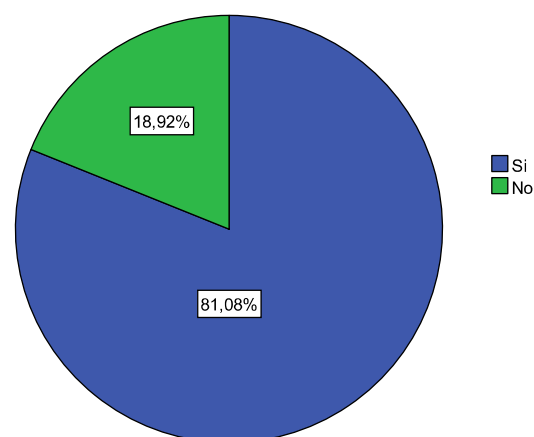
6.1.5 Accesibilidad a los programas sociales

Para considerar si los programas sociales, que se desarrollan en el Asentamiento Humano Juan Pablo II y que poseen a los adultos mayores entre sus beneficiarios, resultan eficientes en su aplicación con respecto a esta población, se les consultó directamente respecto de los diversos factores que hacen posible que estos programas puedan ser accesibles a los adultos mayores de esta localidad.

Comedores populares

Los adultos mayores encuestados manifestaron en un 81.1% que conocen la existencia de los comedores populares que se desarrollan en este asentamiento humano, mas sólo el 20% de los que conocen forma parte

Gráfico 36. Conocimiento de los comedores populares en el AAHH Juan Pablo II por parte de los AM

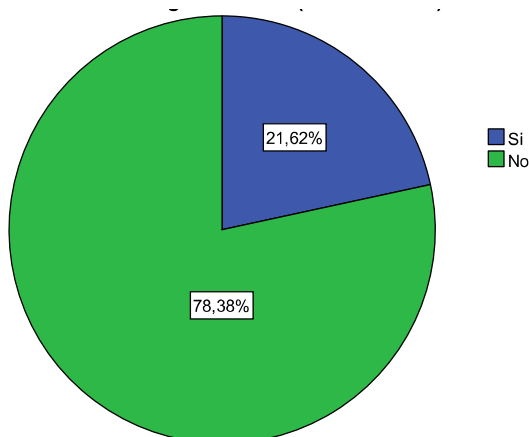


Fuente: Elaboración propia

de ellos. Con ello se establece que el acceso a este programa no le es negado al adulto mayor en la mayoría de casos por desconocimiento de la existencia del programa.

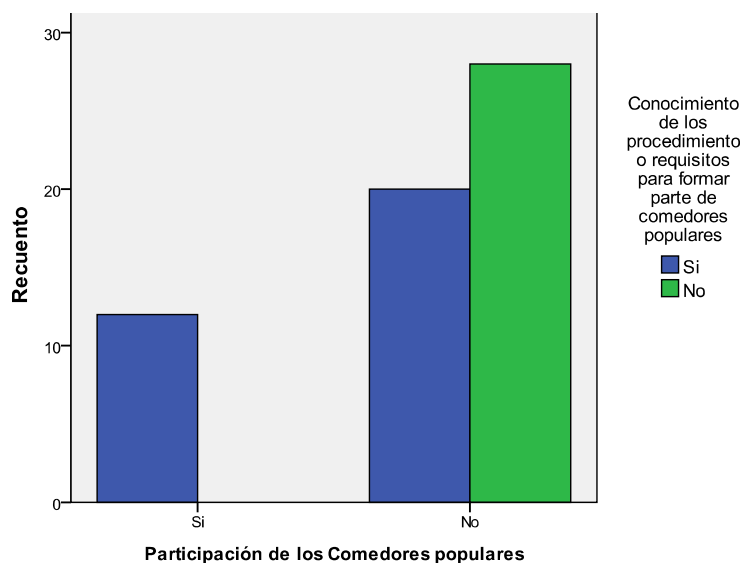
Un indicio del posible factor que influye en la poca participación de los adultos mayores en este programa puede deberse a que el 58.3% de los que no forman parte de este programa manifiesta desconocer los requisitos o procedimientos que debe seguir para

Gráfico 37. Hallazgo de información sobre los comedores populares en lengua materna (no castellano)



Fuente: Elaboración propia

Gráfico 38. Relación entre la participación de AM en los comedores populares y el conocimiento de los requisitos



Fuente: Elaboración propia

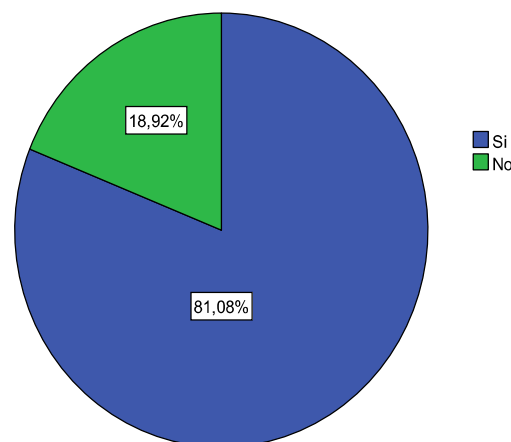
poderse incorporar a él. En tanto hay un 41.7% que sí los conoce, esto deja también abierta la consideración de que son otros los factores que intervienen en su no participación de los comedores populares.

Otro aspecto en consideración es el acceso que tiene los adultos mayores a información sobre este programa en su lengua materna si esta no es el castellano, pudiendo comprobar que el 78.4% de adultos mayores con lengua materna diferente al castellano no encuentra ningún tipo de información en su lengua materna.

Vaso de leche

El programa del Vaso de leche es muy conocido por los adultos mayores de la zona, así un 81.1% conoce su desarrollo en el asentamiento humano, ha escuchado de su reparto o de su organización. Sin embargo sólo un 23.3% de los que lo conocen participa de este programa.

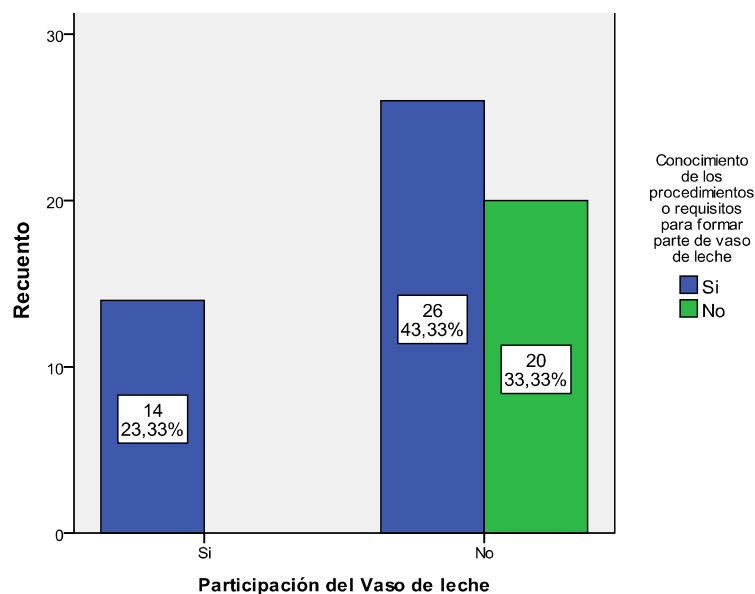
Gráfico 39. Conocimiento del Vaso de Leche por parte de los AM en el AAHH Juan Pablo II



Fuente: Elaboración propia

De los que no forman parte del programa, un 56.5% señala conocer los requisitos para pertenecer a los Comités de Vaso de leche y poder participar del mismo, por lo que la difusión de este programa está asegurada para la mayoría de la población adulta mayor.

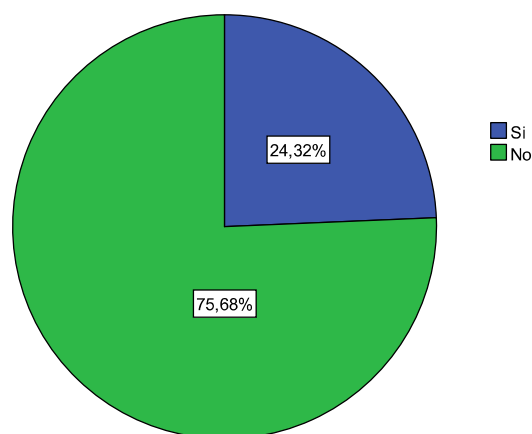
Gráfico 40. Relación entre la participación en el Vaso de Leche por parte de los adultos mayores y el conocimiento de los requisitos



Fuente: Elaboración propia

Pero la difusión del programa parece ser no dada en su mayoría en lengua materna de los adultos mayores, cuya lengua materna no sea el castellano, pues un 75.7% indicó no encontrar información de este programa en otra lengua diferente al castellano.

Gráfico 41. Hallazgo de información sobre Vaso de Leche por parte de AM en lengua materna (no castellano)



Fuente: Elaboración propia

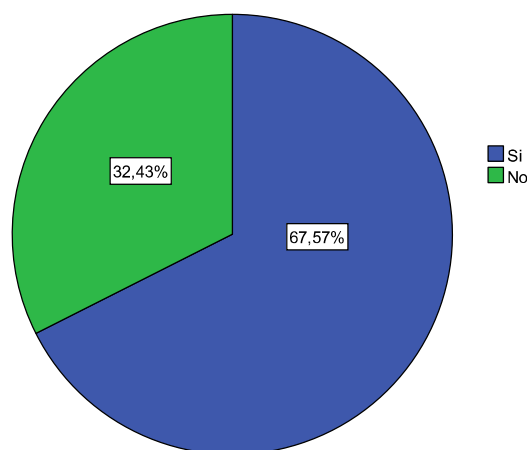
Seguro Integral de Salud (SIS)

Un área importante a tomar en consideración es la salud, sobretodo en la etapa de vida de la adultez mayor, donde se presenta un declive en algunas de las funciones fisiológicas de la persona. Las cuales se ven resquebrajadas en mayor medida si no se cuenta con los recursos económicos que permita una atención oportuna y el seguimiento de un tratamiento para su recuperación.

Por ello, un medio que se presenta en este ámbito es la posesión de un seguro de salud, a este respecto un 67.6% de los adultos mayores, refirieron conocer el Seguro Integral de Salud y un 76% de ellos ya cuenta con este seguro.

Por lo que sólo un 9.5% de los que conocen los requisitos para el SIS no posee este seguro.

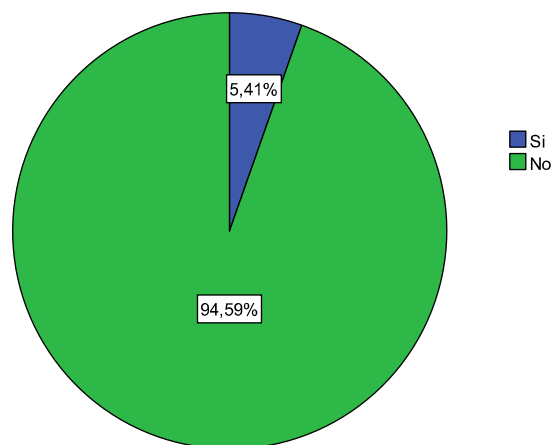
Gráfico 42. Conocimiento del SIS para los AM del AAHH Juan Pablo II



Fuente: Elaboración propia

El conocimiento de este programa se da casi en su totalidad con el uso de la lengua castellana pues un 94.6% de los adultos mayores con lengua materna diferente a esta lengua manifestaron no encontrar información alguna en su lengua materna.

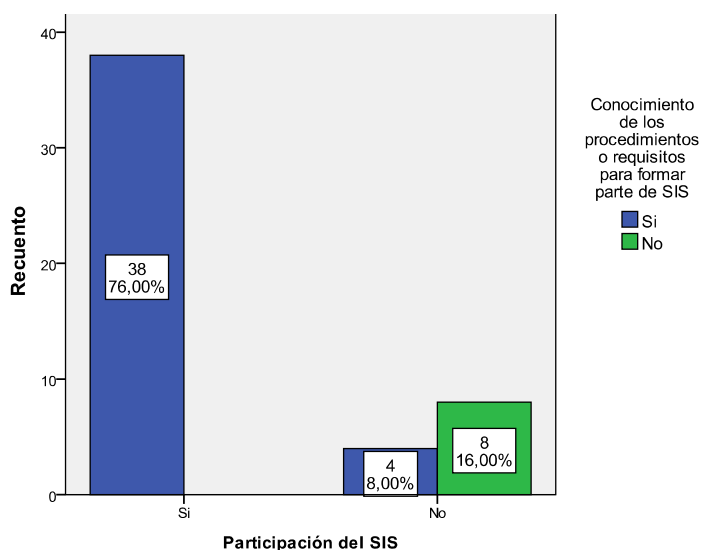
Gráfico 43. Hallazgo de información sobre el SIS en lengua materna (no castellano) por parte de los AM



Fuente: Elaboración propia

Los adultos mayores que logran acceder a la información casi en su mayoría pueden participar del programa como lo muestra el gráfico 44.

Gráfico 44. Relación entre la participación de los AM del SIS y el conocimiento de los requisitos

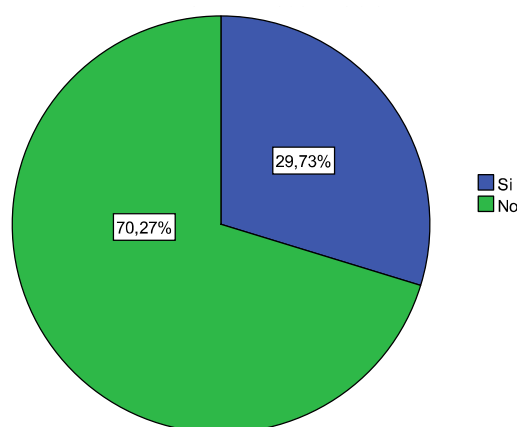


Fuente: Elaboración propia

Programa Gratitud-Pensión 65

De los Programas Sociales, el programa que está orientado directamente hacia los adultos mayores es el Programa Pensión 65 (o conocido por su piloto Programa Gratitud), sin embargo para los adultos mayores del asentamiento humano Juan Pablo II este resulta ser el más

Gráfico 45. Conocimiento del Programa Gratitud- Pensión 65 de los AM en el AAHH Juan Pablo II



Fuente: Elaboración propia

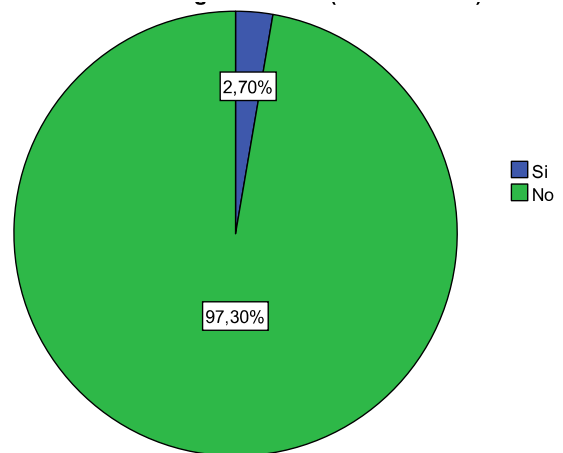
desconocido de todos, así lo evidencia que un 70.35% de los adultos mayores migrantes de esta zona no tengan conocimiento referido a él.

De aquellos que dijeron conocer este programa sólo un 27.3% forma parte de este programa, lo que a nivel de la totalidad de adultos mayores encuestados representa sólo el 8.1%.

Además, los que señalaron conocer los requisitos para la participación de este programa representan el 14.9% de la totalidad de los adultos mayores encuestados, y de ellos el 45.5% indicó no ser usuario de este programa a pesar de conocer lo requisitos que debe cumplir para acceder a él.

Por los resultados, se puede apreciar que este programa a pesar de estar enfocado hacia esta población resulta accesible para su población objetivo principalmente por resultarles desconocido. A todo ello hay que señalar que el 97.3% de los adultos mayores cuya lengua materna no es castellano ha indicado no encontrar información

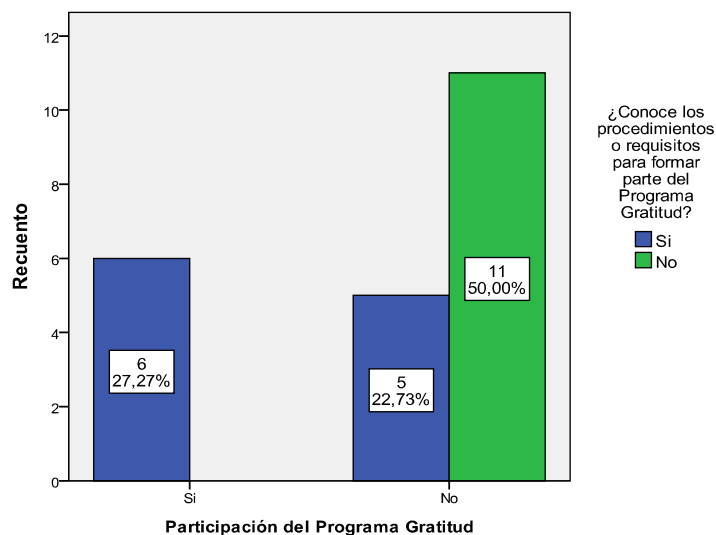
Gráfico 46. Hallazgo de información sobre el Programa Gratitud- Pensión 65 en lengua materna (no castellano) por parte de los AM



Fuente: Elaboración propia

sobre este programa en su lengua materna, un elemento que puede limitar más aún el acceso a este programa.

Gráfico 47. Relación entre la participación de los AM del Programa Gratitud-Pensión 65 y el conocimiento de los requisitos



Fuente: Elaboración propia

6.1.6 A modo de síntesis

Los adultos mayores migrantes andinos que residen en el asentamiento humano Juan Pablo II, en su gran mayoría no superan los 74 años de edad, lo que genera que estos adultos mayores puedan encontrarse en muchos casos en actividad.

Los adultos mayores al interior de la organización del asentamiento humano no se encuentran en una zona específica del mismo, sino que su presencia se distribuye a lo largo de las cinco zonas de la comunidad, lo que causa relevancia la interacción que este adulto mayor genere con los demás miembros de la comunidad.

El 96% de estos adultos mayores poseen documentación de registro civil, lo que les permite ser ciudadanos con derechos reconocibles, en cuanto a su nivel de instrucción está es baja en tanto un 54.05% del total no culminó la instrucción básica (primaria y secundaria completa), además se evidencia la presencia de un 15% de analfabetismo.

En lo referente a las relaciones familiares un 31% resulta siendo viudo y un 25% casado, por lo que se puede presuponer la existencia de algún soporte familiar, lo que se confirma al considerar que un 54.3% reside en una vivienda unifamiliar y un 32% en una residencia de dos familias.

La situación en la que residen estos adultos mayores, presenta dos grandes realidades: por una lado, para la mayoría (56%) la vivienda en que residen es propia; mientras que existe un significativo número de alojados (27%). A pesar de que la mayoría de las viviendas son de material noble, no todas ellas cuentan con los servicios básicos de electricidad, luz eléctrica y alcantarillado.

A la condición de alojados de un cuarto de la población adulta mayor, se añade que estos residen en viviendas con mayor número de familias que los de viviendas propias.

En lo referente a la situación económica, también se observan dos realidades, por un lado un 47% de la población adulta mayor se encuentra totalmente desempleada, mientras que el resto de la población realiza alguna actividad para el apoyo y mantenimiento de la economía familiar. Sin embargo, no todos los adultos mayores que realizan alguna actividad pueden cubrir todos los gastos, pues del total un 60% recibe apoyo de los hijos.

En esta situación se genera una dependencia económica de los mismos en tanto que sólo el 22% reconoce contar con ingresos propios, los demás reciben la ayuda mediante la cobertura de algunos de los gastos que poseen los adultos mayores.

La cantidad de los ingresos también refleja la división de realidades pues un 31% posee ingresos de 1 a 100 soles, mientras que otro 33% recibe ingresos de entre 400 a 675 soles, lo cual marca dos situaciones de vida diferentes, pero a la vez ambas incluidas dentro de los mínimos pues los ingresos no superan ni siquiera el ingreso mínimo vital asignado para la cobertura de la canasta familiar, teniendo en consideración que los gastos fijos al interior de las familias casi no sufren variación y que dada las características de esta nueva etapa los adultos mayores necesitarían de más recursos para la cobertura de sus gastos, todo ello contribuye a que los adultos mayores de esta zona se encuentren en condiciones de pobreza.

Relacionado con esto último, a pesar de que la mayoría de los adultos mayores reciben 3 comidas al día (65%), se presenta un 32% de esta población que sólo puede consumir dos comidas al día, lo que puede mermar la calidad de vida que el adulto mayor pueda desarrollar.

Con respecto a las características lingüísticas la mitad de los adultos mayores posee como lengua materna el castellano, mientras que un 35% posee como lengua materna el quechua. Lo que deja notar que a pesar de todos ser adultos mayores migrantes se puede establecer dos grupos entre ellos los migrantes con lengua materna castellana y los de lengua materna andina.

Sin embargo, en la interacción social tanto a nivel familiar, de pares, comunal o laboral los adultos mayores migrantes de este asentamiento

humano utilizan predominantemente la lengua castellana. Incluso los quechuahablantes nativos utilizan en sus relaciones el castellano como único medio, así lo muestra que sólo el 23.1% habla quechua y castellano en su familia.

A pesar de ser éste el uso práctico de la lengua, la preferencia de estos quechuahablantes nativos se encuentra dividida, pues un 32% de ellos posee preferencia a relacionarse en su lengua materna, mientras que un 47% prefiere relacionarse en castellano, no manifestando tener dificultades en la expresión en ese idioma ni en la comprensión oral, mas la dificultad se acentúa si la comunicación es vía medio escrito (43%).

Los adultos mayores migrantes poseen en su mayoría (61%) a su alcance el acceso a las tecnologías de información y comunicación como son la radio y la televisión, por poderlas encontrar en sus viviendas. Pero, el acceso es muy restringido en el caso del internet, pues solo un 15% cuenta con este medio en casa, ahora si consideramos el uso que hacen de este medio la restricción es mayor pues sólo un 9.5% usa efectivamente ese medio.

En tanto que el apoyo que puedan tener para hacer uso de este medio, 1 de cada 2 adultos mayores puede contar con una persona cercana que le ayude a acceder al internet.

En tanto la valoración de los rasgos que sobresalen en la cultura andina como son la reciprocidad y el trabajo colectivo, más del 80% de adultos

mayores posee alguna disposición a la reciprocidad, aunque ésta disposición suele ser baja, y también considera importante el desarrollo de este apoyo mutuo. Por su parte, más del 70% de adultos mayores migrantes considera importante la realización del trabajo colectivo y en mayor número poseen una disposición para el desarrollo de la labor en colectividad.

Accesibilidad de los Programas Sociales

El Programa de Comedores Populares es muy conocido por los adultos mayores del Asentamiento Humano Juan Pablo II, así lo manifiesta un 81% de ellos, más la participación de los adultos mayores es muy escasa sólo un 20% forma parte de este programa. Uno de las limitantes que se ha encontrado es el desconocimiento de los requisitos que deben seguir los adultos mayores para formar parte de este programa, un 58% señala desconocer tales requisitos.

Los comités de Vaso de Leche mantienen una situación similar, pues este es un programa cuya existencia en esta comunidad es muy conocida (81%), mas sólo un 23% de ellos participa en este programa. Sin embargo, en este caso un 57% de los adultos mayores conocen los requisitos para ser parte de tales comités pero no forman parte de los mismos.

En tanto el Seguro Integral de Salud (SIS), un 68% de los adultos mayores conocen la existencia de este programa, y sólo un tercio de ellos no forma parte del SIS. Por lo que en este caso el conocimiento de la

existencia del programa está relacionado con el conocimiento de los requisitos para poder participar en el mismo.

El programa Gratitud-Pensión 65 resulta siendo en este asentamiento humano el más desconocido por los adultos mayores, pues más del 70% desconoce del mismo. De los que conocen tal programa sólo un 27% participa en él, y un 14.9% señala conocer el proceso y los requisitos para formar parte del programa.

6.2 Prueba de las hipótesis: correlación entre las variables

El nivel de la investigación exige de las hipótesis la demostración de la relación o no relación de las variables contenidas en ellas, en base a esto luego de haber mostrado el desarrollo de las variables en particular de forma independiente a través de las tablas de frecuencia, se intenta establecer la asociación entre ellos a través del uso de estadísticos inferenciales de correlación.

La preparación de las variables para la asociación entre ellas, queda establecida mediante el establecimiento de valores para las variables intermedias a través del análisis de las variables empíricas que la componen y que permiten su medición. De lo que resultan nuevas categorías para la confrontación en la relación, tal como se muestra a continuación.

Tabla 11. Valores para la variable Características lingüísticas andinas

Variable Intermedia	Características lingüísticas andinas		Categorías
Variables empíricas	Uso de lengua andina en sus relaciones sociales	Lengua materna andina	
Posibles respuestas	Sí	Sí	Alta posesión de características lingüísticas andinas
	Sí	No	Muy baja posesión de características lingüísticas andinas
	No	Sí	Baja posesión de características lingüísticas andinas
	No	No	No posee características lingüísticas andinas

Fuente: Elaboración propia

Tabla 12. Valores para la variable Acceso a internet por sí mismo

Variable Intermedia	Acceso a internet por sí mismo		Categorías
Variables empíricas	Posesión de internet en su casa	Posibilidad de uso por sí mismo de internet*	
Posibles respuestas	Sí	Sí	Alto acceso a internet por sí mismo
	Sí	No	Bajo acceso a internet por sí mismo 1
	No	Sí	Bajo acceso a internet por sí mismo 2
	No	No	No tiene acceso a internet

Nota: La posibilidad de uso de internet está definida tanto por el conocimiento y uso que el adulto mayor hace de esta TIC.

Fuente: Elaboración propia

Tabla 13. Valores para la variable Posesión de reciprocidad

Variable Intermedia	Posesión de valor de reciprocidad		Categorías
Variables empíricas	Disposición a la reciprocidad	Considera importante la reciprocidad	
Posibles respuestas	Sí	Sí	Alta posesión del valor de reciprocidad
	Sí	No	Baja posesión del valor de reciprocidad 1
	No	Sí	Baja posesión del valor de reciprocidad 2
	No	No	No posee el valor de reciprocidad

Fuente: Elaboración propia

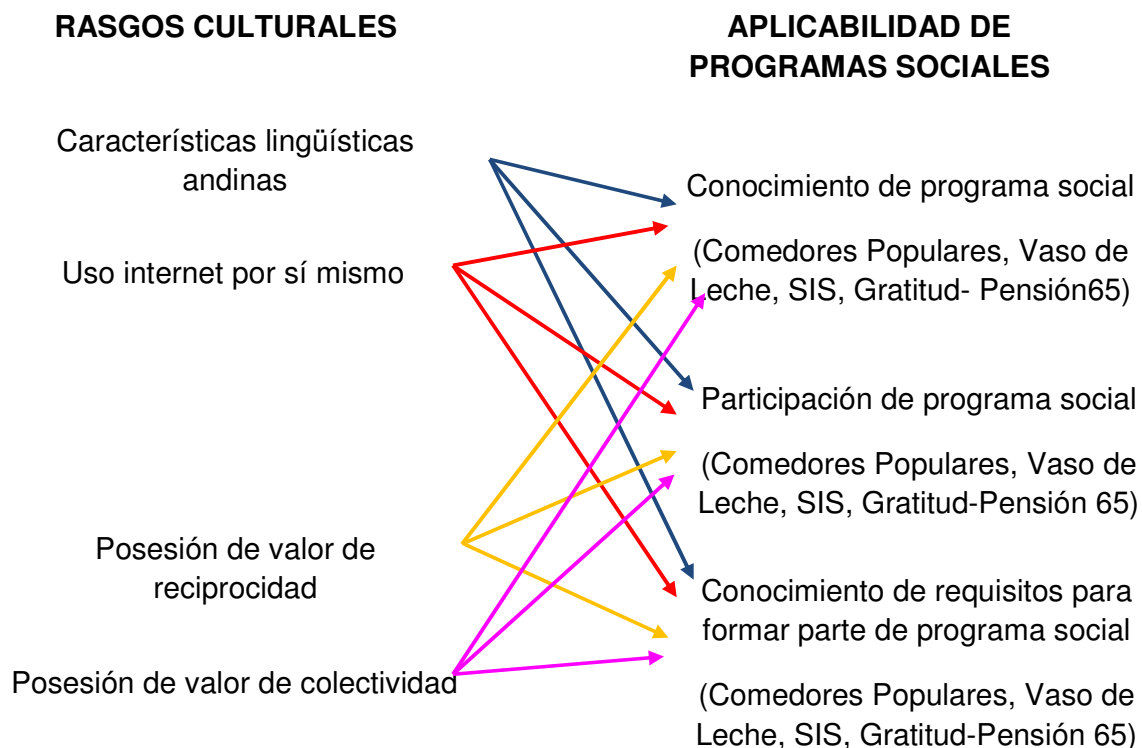
Tabla 14. Valores para la variable Posesión de colectividad

Variable Intermedia	Posesión del valor de colectividad		Categorías
Variables empíricas	Posesión de internet en su casa	Posibilidad de uso por sí mismo de internet	
Posibles respuestas	Sí	Sí	Alta posesión del valor de colectividad
	Sí	No	Baja posesión del valor de colectividad 1
	No	Sí	Baja posesión del valor de colectividad 2
	No	No	No posee el valor de colectividad

Fuente: Elaboración propia

Una vez identificadas las variables a comparar, las relaciones que se van a analizar se representan mediante el siguiente diagrama.

Gráfico 48. Diagrama de relación entre variables



Fuente: Elaboración propia

6.2.1 Prueba de Spearman

Dado que la investigación requiere de la comprobación de las hipótesis y éstas son de tipo correlacional, se hace necesaria la aplicación de estadísticos inferenciales que permitan poder establecer la posible existencia de relaciones entre variables así como el tipo de las mismas.

Antes de iniciar el análisis se aplica a las variables las pruebas de normalidad, las cuales nos permitirán establecer el tipo de análisis que se podrá realizar en las variables. Para este fin se han utilizado las pruebas Kolmogorov-Smirnova y la prueba Sharipo-Wilk, las cuales dejan notar que

la distribución poblacional no es normal, pues el nivel de significancia es inferior a 0.05 ($p=0.00$). Esto permite realizar un análisis no paramétrico de las variables.

Tabla 15. Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnova			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Posesión de valor de reciprocidad	.449	69	.000	.591	69	.000
Posesión del valor de colectividad	.407	69	.000	.605	69	.000
Posesión de características lingüísticas andinas	.309	69	.000	.757	69	.000
Posesión de acceso a internet por sí mismo	.391	69	.000	.623	69	.000

Fuente: Elaboración propia

Para el establecimiento de las relaciones de las variables, se utilizó el Coeficiente Rho de Spearman (r_s), el cual permite establecer la relación entre las variables con indicadores de -1 a +1, donde los resultados más cercanos a +1 indican una correlación fuerte y positiva, mientras que los más cercanos a -1 señalan una correlación fuerte y negativa, y aquellos resultados cercanos a 0 denotan la no existencia de una correlación lineal.

El uso de este coeficiente de correlación se hace necesario en la medida que las variables poseen un nivel de medición ordinal, calificando de mayor o menor intensidad la posesión de algunos de los rasgos culturales de los adultos mayores, tal como queda mostrado en la preparación de las variables para su análisis.

Para poder establecer que la relación establecida entre las variables es significativa se toma en consideración que el nivel de significancia debe ser menor a 0.05 ($p < 0.05$), estableciendo con ello que la estima del nivel de confianza es del 95%.

6.2.2 Relación entre las Variables

Al aplicar el coeficiente a las variables intermedias que componen cada una de las variables de rasgos culturales (características lingüísticas andinas, acceso a internet por sí mismo, posesión de valor de colectividad, posesión de valor de reciprocidad) y accesibilidad de los programas sociales (conocimiento de programas sociales, conocimiento de los requisitos para integrar los programas y la participación en los programas), se intenta buscar la probabilidad de correlación entre las variables y con ello la comprobación de las hipótesis establecidas en la investigación.

6.2.3 Posesión de características lingüísticas andinas

En base a ello, se observa que la posesión de características lingüísticas andinas presenta un grado de asociación significativo con la participación de los adultos mayores en los Comedores populares ($p=0.004$), lo que denota la existencia de una relación negativa entre la posesión de características andinas y la participación de los comedores populares por parte de los adultos mayores, es decir, cuanto mayor sea la posesión de tales características lingüísticas será menor la participación de los adultos

mayores en los comedores populares del Asentamiento Humano Juan Pablo II.

De otro lado, respecto del conocimiento de este programa y el conocimiento de los requisitos para formar parte de éste no presentan relación con la posesión de las características lingüísticas andinas.

En el Programa del Vaso de Leche, la variable de la posesión de características lingüísticas andinas no presentan ninguna asociación de significancia con respecto al conocimiento de este programa ($p=0.581$), la participación del Vaso de Leche ($p=0.560$) y el conocimiento de los requisitos del mismo ($p=0.207$).

Para el SIS, no se encuentra correlación entre el conocimiento de este programa y la participación del mismo con la posesión de características lingüísticas andinas de los adultos mayores del asentamiento humano Juan Pablo II.

Con respecto a las relaciones con el Programa Gratiitud-Pensión 65, tampoco se ha podido hallar relación alguna de significación con la posesión de características lingüísticas andinas.

De lo encontrado e inferido, se puede establecer que en comparación con la hipótesis presentada (H2), en la cual se sostenía que el mayor uso de características lingüísticas andinas causarían una mayor limitación en la

accesibilidad de programas sociales, ésta no se puede establecer en todos los programas sociales, pues en los casos de Vaso de Leche, SIS y Gratitud-Pensión 65, no presenta relación alguna con ellos.

Sólo se rescata la relación inversamente proporcional entre la posesión de las características lingüísticas andinas por parte de los adultos mayores migrantes y la participación que ellos realizan en los Comedores Populares. Lo que denota que en el mayor uso de la lengua quechua o aymara, éstos participan menos en los Comedores Populares de la zona, ello podría estar causado por una presión al interior de la organización de los miembros de los comedores que motiva el uso de la lengua castellana en sus interrelaciones.

Ello genera que los adultos mayores deban adecuarse a los patrones culturales de tal lengua para poder acceder a tal programa. Tomando en consideración que las organizaciones comunales que conforman los comités de tales comedores, están constituidas por los propios pobladores de la zona, que resultan siendo en muchos casos ellos mismos migrantes o descendientes de migrantes, el hecho de la poca posesión de tales rasgos andinos, deja notar que estos miembros también tienen rasgos culturales citadinos ello puede ser causado por un replegamiento de cultura nativa o por su desconocimiento, dado el poco uso que de esta lengua se hace en la zona.

Cabe resaltar que la relación encontrada nos acerca más a la realidad en tanto que los adultos mayores que han manifestado ésta relación son aquellos que participan en la actualidad activamente de los Comedores Populares, no siendo sólo aquellos que conocen la existencia del programa sino que su conocimiento se hace más profundo del interior de tales organizaciones comunales.

6.2.4 Acceso a internet por sí mismo

Respecto del acceso a internet por sí mismo, en el Programa de Comedores Populares se evidencia la existencia de relación entre el conocimiento de los requisitos del programa y los niveles de acceso a internet por sí mismo que poseen los adultos mayores de este asentamiento humano. La relación que se establece es negativa ($p=0.025$).

Caso similar sucede en la relación entre el acceso a internet por sí mismo de parte de los adultos mayores y el conocimiento de los requisitos de participación de tal programa que poseen de los adultos mayores del programa de Vaso de Leche, donde la relación también es de tipo negativo.

Esto nos permite poder establecer que el menor acceso de los adultos mayores migrantes andino del asentamiento humano Juan Pablo II al internet como una de las más actuales TIC, mayor es su grado de conocimiento de los requisitos de programas como los Comedores Populares y el Vaso de Leche.

Esto puede ser entendido a causa de que la difusión que se hace de este tipo de programas, en ambos casos, no establece para tal fin el uso de las tecnologías de información y comunicación en la zona de estudios. La incorporación, participación y desarrollo de tales programas se difunden vía oral, sobre todo a través de las diversas organizaciones comunales, por ello los adultos mayores que logran conocer los pasos o requisitos para poder ser miembro activo de tales programas, no necesariamente tienen que poder acceder al tipo de tecnologías comunicativas mencionadas anteriormente.

Para los casos del SIS y el Programa Gratitude-Pensión 65, no se encuentran relaciones entre el conocimiento de internet que pueda tener el adulto mayor por sí mismo y el conocimiento de tales programas, su participación en el mismo o el conocimiento de los requisitos para que puedan ser partes de los mismos.

La no existencia de relación entre estas dos variables deja notar, que la accesibilidad de tales programas se muestra independiente de tal conocimiento de uso de las Tecnologías de Información y Comunicación (TIC) para los adultos mayores de esta zona, es decir que su aplicación no se vería limitada ni favorecida por tal conocimiento, de lo que se puede deducir que tales programas en su aplicación no requieren necesariamente contar con tales conocimientos o en caso contrario existen mecanismos que hacen que a pesar de que estos conocimientos sean necesarios, el desconocimiento de los mismos pueda ser superado de tal forma que no

impida el acceso de los adultos mayores migrantes de la zona de estudios al SIS y Programa Gratitud-Pensión 65.

6.2.5 Posesión de valor de reciprocidad

La posesión del valor de reciprocidad, se muestra independiente del conocimiento de los comedores populares, a la participación de los adultos mayores migrantes andinos respecto de ellos y el conocimiento de los requisitos que se necesitan para poder tener acceso a este programa.

En su relación con la accesibilidad del Programa del Vaso de Leche, se sigue manteniendo independiente en las consideraciones de las variables que ella comprende (conocimiento del Programa y la participación en el mismo), mientras que al estudiarla de acuerdo con conocimiento de los requisitos para la participación del Programa se establece una relación positiva ($r_s = 0.313$) entre ésta y la posesión del valor de reciprocidad de los adultos mayores que conocen tales requisitos.

De estos resultados, se puede inferir que la aplicación de los Comedores Populares y el Vaso de Leche no varía si es que los adultos mayores del asentamiento humano Juan Pablo II tienen una mayor o menor posesión de valor de reciprocidad en su interacción social. Esto resulta un tanto diferente a lo esperado, pues dado que la aplicación de este tipo de programas requiere de la conformación de un comité comunal que se encargue de su acercamiento directo a los usuarios del mismo, se creía que la posesión de

este valor podría ayudar a establecer la consolidación de tales comités, ayudando a la mayor acceso a estos programas.

Este resultado sólo se ve alterado en la medida de que aquellos que ya logran conocer los requisitos de los Vasos de Leche, lo que ya es un acercamiento a este Programa por parte de los adultos mayores, mantienen relación con el nivel de posesión del valor de reciprocidad. Ello quizás esté limitado en tanto la proximidad que pueda tener los adultos mayores con tales programas en la zona de estudio.

La independencia de esta variable (posesión de reciprocidad) se afirma más en la medida de no poseer relación con el acceso al programa SIS ni al programa Gracituid –Pensión 65.

Esto último puede ser generado en tanto que el proceso de aplicación de los Programas sociales (SIS y Gracituid-Pensión 65) no requiere en su postulación, de parte de los agentes que se encargan de su llegada a la población usuaria, de la relación con la posesión de ese valor, pues en tanto se postula una máxima objetividad por parte de los procesos de aplicación de los programas en busca de la maximización de la focalización de tales programas, no se toma en consideración las características subjetivas de los adultos mayores que puedan ser usuarios.

6.2.6 Posesión del valor de colectividad

En último lugar en la consideración de la posesión del valor de colectividad, se puede apreciar que no establece relación con el conocimiento de los comedores populares, con la participación en los mismos y con el conocimiento de los requisitos que permiten tal acceso ($p>0.05$).

En el Programa del Vaso de Leche, se aprecia la existencia de relación entre la posesión del valor de colectividad y el conocimiento de los requisitos para formar parte del Vaso de Leche ($r_s=0.310$, $p=0.017$).

Al igual que con el valor de reciprocidad, al estudiar la posesión del valor de colectividad de los adultos mayores se esperaba encontrar una relación directa entre éste y la accesibilidad a los programas sociales de Comedores Populares y Vaso de Leche, dado que como antes se mencionó para la ejecución de tales programas las condiciones subjetivas de los adultos mayores usuarios, podrían representar una condición favorable para la aplicación de tales programas. Sin embargo, al no presentar tal relación se deja notar que la capacidad de acceder a estos programas no incorporaría este aspecto.

La posesión de este valor no presenta relación alguna con la accesibilidad de los programas SIS y Gratitud-Pensión 65, en ninguna de las variables intermedias que la comprenden.

En relación a los programas SIS y Gratiitud-Pensión 65 la relación con respecto a la posesión del valor de colectividad resulta nula de acuerdo a la manera de establecer el proceso de la aplicación de tales programas. En su aplicación tales programas no mantienen consideración de las condiciones subjetivas de los adultos mayores usuarios de estos programas.

6.2.7 Relaciones al interior de las variables de los programas sociales

La investigación está en referencia a cuatro programas sociales entre los que se puede incorporar al adulto mayor como usuario de los mismos, éstos son los Comedores Populares, Vasos de Leche, Seguro Integral de Salud y Gratiitud-Pensión 65.

Por lo que motivó a no sólo investigar cada uno de ellos de forma independiente con relación a las variables de los rasgos culturales, sino que también motivó que se investigara la posibilidad de la existencia de relaciones al interior de la dinámica de los cuatro programas sociales materia de estudio.

Aplicando la prueba del coeficiente de Rho de Spearman, para establecer relación entre las variables intermedias de los programas sociales, se halló la existencia de una relación directamente proporcional entre el conocimiento de los Comedores Populares y el conocimiento de Vaso de Leche del asentamiento humano Juan Pablo II por parte de los adultos mayores residentes en esta zona ($r_s = 0.560$, $p = 0.00$).

Así también se puede establecer una relación positiva entre el conocimiento de la existencia del Seguro Integral de Salud y el conocimiento de la existencia del Programa Gratitude-Pensión 65 en el Asentamiento Humano por parte de los adultos mayores ($rs= 0.324$, $p=0.005$).

La obtención de estos resultados entre los Programas Sociales, puede deberse a que entre los mismos se puede establecer una relación por la forma de los procedimientos por los cuales se puede acceder a los mismos, lo que implica que en tanto los adultos mayores tengan o no tengan algunos factores o habilidades la accesibilidad a los mismos será mayor o menor.

De ello se puede establecer que los Programas de Comedores Populares y Vaso de Leche, incorporan al interior de su proceso de aplicación, factores objetivos como subjetivos de los usuarios que participaran de los mismos, es decir para poder acceder a este programa no sólo se toma en consideración el cumplimiento de una serie de documentos o trámites como requisitos para acceder al programa, sino que dado que estos programas se desarrollan mediante la conformación de comités de organización comunal entre los miembros, requieren que todo el sujeto se involucre en ellos, la interacción social de los mismos juega aquí un papel muy importante, pues dependiendo de su desenvolvimiento se puede favorecer o perjudicar dicho acceso y participación en el programa.

Además la difusión que se hace de tales programas no es a través de medios masivos de comunicación, sino que se genera a nivel de la

organización comunal. La conformación de tales comités es una de las formas de organización más antigua en la zona, por lo que ello contribuye a que se hayan podido difundir con una mayor expansión a través de los miembros de la comunidad.

Así también el desarrollo de tales programas está inscrito en la propia dinámica de la organización de todo el Asentamiento Humano, además a lo largo de todo este asentamiento humano, conforme se ha ido desarrollando o creciendo, han ido creándose nuevos comités que permitieron que más usuarios puedan acceder a estos programas.

Por otra parte, los Programas Seguro Integral de Salud y Gratiitud-Pensión poseen en su difusión el uso intensivo de los medios de comunicación masivos, por lo que su conocimiento requiere del previo acceso a tales medios.

En el caso de ambos programas, el usuario para poder tener acceso a los mismos, debe cumplir con la adquisición de una serie de requisitos que garanticen la posibilidad de encontrarse entre los usuarios candidatos de estos programas. Ello a causa de que la aplicación de tales programas posee como uno de los ejes centrales del mismo la focalización. De esta manera, se intenta reducir el número de filtraciones de usuarios del programa y a través de la consideración de los elementos objetivos se pueda alcanzar que los usuarios pertenecientes a los programas sean los más necesitados del mismo.

Estos dos programas han tenido un desarrollo tardío con referencia a la conformación del Asentamiento Humano, pues su planteamiento y aplicación es relativamente reciente, en consideración con los otros programas que también han sido considerados en este estudio.

Manteniendo una similitud con el caso de la posesión del conocimiento de la existencia de los programas sociales en el asentamiento humano Juan Pablo II, la participación de los adultos mayores en los Comedores Populares guarda relación directa con los participantes del Vaso de Leche, es decir, a mayor participación de los adultos mayores en el primer Programa se genera una mayor participación en el segundo Programa Social, tal como lo muestra el coeficiente Rho de Spearman, $rs=0.354$.

Otra relación encontrada se establece entre la participación de los adultos mayores en los Comedores Populares y aquellos que participan del Seguro Integral de Salud. La relación encontrada ($rs= -0.466$, $p=0.002$) señala una proporción inversa entre ambas variables, así mientras más adultos mayores participan de los comedores populares, menos de ellos forman parte del Seguro Integral de Salud.

La relación encontrada deja entrever que los factores que se entrelazan pueden no depender de la propia dinámica de los programas solamente sino que intervengan en ellos otros aspectos. De esto se puede inferir que la participación de los Comedores Populares requiere una mayor inversión de tiempo para los adultos mayores, ya sea en la conformación de los comités

propiamente dicho donde deberá participar de los turnos de cocina que se le asigne, o bien su participación sea la compra directa de la comida, pues ello requiere la asignación de un tiempo específico; lo que podría entrar en contradicción con la inversión de tiempo que también demanda de parte del adulto mayor el acceso a obtención del Seguro Integral de Salud.

Otro punto de contradicción se establecería a causa de la baja condición económica de los adultos mayores del asentamiento humano Juan Pablo II, pues esto provoca que los adultos mayores puedan invertir la poca cantidad de recursos que poseen en el ejercicio de uno sólo de estos programas siendo ambos ámbitos importantes como son la alimentación y salud.

6.2.8 Análisis por edades

Viendo los resultados obtenidos y dado que entre los adultos mayores que residen en la zona hay una gran diversidad de edades, tal como lo muestra los hallazgos en el Gráfico N°1. Se intentó indagar si la diferencia de las edades deja notar una diferenciación en el conocimiento o la participación de los adultos mayores en los programas que son materia de estudio.

De ello se pudo establecer, la existencia de una relación directamente proporcional entre el aumento de la edad de los adultos mayores y el incremento de la participación de los mismos en el Seguro Integral de Salud ($rs=0.381$, $p=0.06$). Esta es la única relación notoria que se puede establecer

a causa de la edad de los adultos mayores pues con respecto al conocimiento y la participación de los demás programas no se puede establecer relación alguna de significancia.

El hallazgo de tal relación se puede entender motivado desde que el aumento de la edad cronológica de los adultos mayores, trae consigo una mayor propensión a la adquisición de alguna de las enfermedades, por lo que se hace cada vez más necesaria la asistencia médica periódica de forma reiterada, y tal como se mencionó anteriormente, debido a las bajas condiciones económicas con que cuenta el adulto mayor migrante de esta zona de estudio, la participación del Seguro Integral de Salud se presenta como oportunidad necesaria para ser aprovechada.

INTERPRETACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Luego de haber presentado los resultados de la investigación realizada en este capítulo se pretende considerar tales resultados en contraste con el marco teórico referencial usado en este estudio. Lo cual, a su vez pueda servirnos como pista de despegue para la formulación de la interpretación de los datos obtenidos.

7.1 Concepción del Adulto Mayor

La atención sobre la problemática del adulto mayor, ha ido adquiriendo mayor importancia en tanto que la población va entrando en un proceso de envejecimiento, que para países como el nuestro se presenta todavía en sus inicios.

La consideración de los adultos mayores como un ciclo de vida, permite comprender la importancia de la consideración del envejecimiento como una etapa por la cual la mayoría de la población va a llegar a atravesar. No es un periodo de decadencia para la sociedad, sino es una nueva etapa en la vida de los miembros que la componen que requiere ser asimilada por todo el conjunto de la sociedad y por cada uno de los miembros que la conforman.

Esta nueva etapa requiere de atenciones especiales pues los cambios fisiológicos, psicológicos y en la coyuntura social de las personas, que llegan a esta nueva etapa son más rápidos y hacen necesario un cuidado especial de ellos para poder ayudar a atravesar esta nueva etapa de la vida.

El proceso de envejecimiento no es un acto instantáneo, sino que las condiciones que pueden resultar de mayor beneficio o limitación para los adultos mayores se van gestando desde las etapas de vida anteriores por las que atraviesa. Es decir, las condiciones de vida: económicas, físicas, culturales y sociales de la persona a lo largo de su vida van sumando posibilidades de mayor afrontamiento de la adultez mayor.

En la población estudiada se remarca que los adultos mayores de la misma, se encuentran en los inicios de este nuevo periodo de vida, por lo que recién se encuentran en proceso de adaptación a las características de esta nueva etapa, que no sólo trae consigo el incremento de la vulnerabilidad física para ellos, sino que además conlleva el surgimiento de nuevos roles familiares y sociales.

Si consideramos la trayectoria de los que ahora se encuentran en la etapa de adultos mayores se deja notar que las condiciones socioeconómicas por las cuales han atravesado han constituido una desventaja para asumir los nuevos retos que la adultez mayor trae consigo. Así se puede notar dado que el nivel de instrucción que ellos han recibido es bajo, pues la mayoría no ha podido si quiera culminar los estudios básicos, e incluso un pequeño grupo de ellos no ha recibido instrucción alguna, por lo que las oportunidades laborales y económicas que han tenido han sido reducidas por estos factores.

Sin embargo, también se puede considerar que la mayoría de ellos ha establecido una familia, por lo que se puede establecer un soporte familiar lo que podría constituir una ventaja en esta nueva etapa de vida, sobre todo cuando dadas las condiciones de vida que tuvo que afrontar el adulto mayor no pudo establecer provisiones económico-sociales para esta nueva etapa, tal como lo refleja por ejemplo la carencia de un seguro de salud o de pensiones ante el cese del trabajo.

En todo el recorrido de su trayectoria, la población que ahora es adulta mayor se ha mantenido en actividad laboral constante como medio para poder dar cobertura a sus gastos, tanto a nivel personal y mayor aún cuando han formado una familia. Por ello un cambio de estado de gran importancia para ellos es el desempleo, puesto que trae consigo para ellos la concepción de no sentirse “útiles” para la comunidad o su familia, y la

aceptación de un nuevo estado de vida en el cual deben depender económicamente de terceros.

Esto también genera el cambio al interior de las relaciones familiares y sociales donde ya no se posicionan en el centro de dichas instituciones como en las etapas anteriores, sino que ahora asumen papeles secundarios, de apoyo a los demás miembros.

Ante esto último, se debe considerar que no porque el adulto mayor deje de generar ingresos económicos propios, su aporte en la economía familiar y en la comunidad deje de ser valioso, puesto que muchas veces la labor que realiza sirve de respaldo o punto de apoyo de otras labores de mayor envergadura, tal como lo manifiesta Ramos & Vera-Tudela & Cárdenas (2009) quienes indican que el aporte económico de los adultos mayores ayudan en la lucha contra la pobreza, ya sea de forma monetaria- a través de realización de trabajos independientes- o de forma no monetaria mediante la cobertura de los gastos de vivienda en el caso de ellos ser los propietarios de las casa o mediante el cuidado de los niños para que los hijos puedan salir a trabajar, el cual resulta siendo aún de mayor realce que la contribución económica directa, pues aporta la formación humana de los nietos que se quedan a su cargo.

Si bien es cierto el contexto socioeconómico en el que se ve inmerso el adulto mayor no brinda muchas oportunidades para que éste pueda sobrellevar de manera exitosa los nuevos requerimientos de la etapa de

adulto mayor, el contexto resulta ser influyente pero no determinante. El adulto mayor sigue poseyendo potencialidades que pueden ayudar a que esta nueva etapa de su vida, se desarrolle optimizando los pocos recursos que posee.

Las Políticas Sociales deben considerar tales potencialidades para poder desde allí fomentar una inclusión de esta población en todo el marco de la búsqueda de un desarrollo social.

En el caso de los adultos mayores migrantes, además de presentarse las características mencionadas anteriormente, el adulto mayor presenta como eje importante el factor cultural. En el proceso de migración se da el encuentro de la cultura andina y la citadina, resultado del cual o bien ambas culturas se armonizan y desarrollan en paralelo o bien una se impone y la otra queda subordinada. Este proceso tomará mayor realce en tanto la migración sea más reciente o más lejana en el tiempo.

Los procesos de adaptación a determinada cultura, se hacen más necesarios en tanto la persona se ve insertada en ámbitos donde la cultura que no es la propia se impone. Tal proceso puede verse sobrellevado de forma armónica en tanto la persona respetando sus propias concepciones culturales, responde con ellas a las nuevas situaciones presentadas o puede generar un sistema de relevo de toda la cultura originaria para adoptar los valores de la nueva cultura, pero generando interiormente espacios de rebelión ante la sensación de imposición de otras formas culturales.

Una pieza fundamental para la cultura está constituida por la lengua. La lengua dentro de una cultura en tanto permite la transmisión de un bagaje marcado por la tradición de la cultura que lo desarrolla, con ello a través del lenguaje se transmite no sólo una forma de hablar, sino también una forma de ver la realidad que encierra el establecimiento de constructos mentales.

La lengua materna, es decir, la lengua que desarrollamos desde las primeras etapas de la vida, es la que está arraigada en lo más íntimo de la persona y por tal motivo muchas veces, es aquella en la que se expresa con mayor profundidad.

La lengua andina, quechua o aymara, encierra la cosmovisión del hombre del campo, arraigado en un territorio y comunidad, guiado por sus ancestros, basados en el ritmo de la producción agrícola, el cual a su vez determina las relaciones sociales entre los miembros de la comunidad.

Al entrar en contacto con la cultura citadina, se enfrenta a un cambio radical en las consideraciones de la valoración de cada cultura. Por lo que la cultura andina se tiende a considerar como inferior. La cultura citadina es la que está relacionada con el progreso, el desarrollo, la tecnología; mientras que la cultura andina es considerada como retrógrada, no moderna, por parte de los pobladores de las urbes. Incluso ésta última consideración se va apoderando de los propios migrantes quienes se avergüenzan de sus raíces andinas y terminan por generar procesos de enajenación o alienación.

Entre los adultos mayores este fenómeno se puede producir de forma inconsciente, pues aún se mantiene la nostalgia y la valoración de los rasgos culturales andinos que poseen.

Las culturas van en camino de desarrollo, nos brindan una forma de entender toda la vida y los sucesos que en ella acontecen, todas tienen como base y fin el desarrollo de la persona humana en toda su integridad, por ello cada cultura se hace cada vez más humana en tanto responda a la valoración de la persona humana en lo que es por sí misma. De esto que cada cultura tiene que ir progresando y perfeccionando los elementos que la componen, sin dejar de aportar la peculiaridad que le es propia.

Así para estos adultos mayores migrantes algunos de sus rasgos andinos como son la valoración de la reciprocidad y la colectividad, se convierten en un potencial activo que podría ayudar a sobrellevar las nuevas condiciones de limitación que se pueden presentar en la etapa de la adultez mayor. Constituyen una diferencia en tanto que pueden favorecer el establecimiento de un soporte social colectivo para los propios adultos mayores.

La consideración del conocimiento del progreso de la tecnología, información y comunicación ha estado relacionada con la cultura citadina, al campo ha mantenido un estado más alejado de tales conocimientos. Esto así dado la centralidad de todas las operaciones en las zonas urbanas, más aún en la Capital. Por ello este rasgo se encuentra poco presente en la población con características andinas. Sin embargo, no se puede interpretar

que estos adultos mayores deban estar del todo negados a poder tener acceso a tales medio, más aún cuando su proceso de migración ha iniciado hace un tiempo atrás.

De todo ello podemos extraer que una intervención con esta población debe poder abarcar tales potencialidades y limitaciones del adulto mayor migrante andino, acercándose a los que éste es y espera, para establecer puntos clave en los que debe arraigar el planeamiento de la intervención ya sea a nivel de programas sociales específicos como de la organización de la política social en general. Si este aspecto es considerado desde la preparación de los diagnósticos sociales podrá articularse mejor las estrategias que se desarrollarán para que la aplicación de los programas se concrete y se alcance la cobertura de la población objetivo.

7.2 Política Social en relación al Adulto Mayor

La política social en el Perú ha sufrido un cambio en la estructuración del enfoque según lo ha planteado el Estado Peruano, por ello según señala debe estar basada en un enfoque que comprenda y considere los derechos de los usuarios de los programas sociales, viendo en ellos sujetos activos que deben implicarse en la búsqueda de la mejora de su calidad de vida. Mas en los programas en los que se puede incorporar al adulto mayor como usuario, no se aprecia este cambio de enfoque, sino que el grado de participación de los usuarios se reduce en tanto que se van haciendo cada

vez más dependientes de los subsidios que le da el Estado para poder sobrellevar sus carencias.

Aún queda arraigada la consideración de las necesidades insatisfechas que el Estado debe satisfacer, en la consideración de la carencia económica de los pobladores.

Es evidente que en muchas situaciones y contextos de la realidad peruana hay una gran presencia de carencia económica como lo demarca la situación de pobreza y pobreza extrema, ante la cual el Estado debe ayudar con su intervención a regular el movimiento de los demás actores, en mayor medida en tanto como es el caso de nuestro país tiene como finalidad el bienestar de la persona humana. Empero, también se hace necesario que tal intervención en materia social no sólo se limite a una labor meramente asistencial, encargada de satisfacer las carencias de los pobladores, si no que se debe orientar a que si en un primer momento este tipo de intervención se hace necesaria, inmediatamente después se debe impulsar a que los pobladores vayan superando dichas situaciones a través del desarrollo de su propio potencial.

Los programas sociales establecidos por eso deben contar con mecanismos internos en su organización que permitan conocer el potencial que encierra la población usuaria hacia la que se dirige el programa para que se apunte al desarrollo del mismo, no basta con cubrir las necesidades insatisfechas de los beneficiarios sino se hace necesario proponer nuevas

propuestas que a su vez partan de aquello que posee la población objeto y que permita que fomente su desarrollo tanto a nivel económico como social, cultural, etc.

En la atención a la población adulta mayor la Política Social establecida ha sido delimitada dentro del Plan Nacional del Adulto Mayor que se viene desarrollando desde inicios del nuevo milenio, sin embargo, a pesar de que este plan sirve de marco referencial para las acciones que se puedan realizar a posterior, se hace necesario que tales acciones se concreten mediante la ejecución de las propuestas de los diversos sectores del Estado que debe intervenir en el abordaje de la problemática que encierra el adulto mayor.

En base a esto último desde la creación del MIDIS se viene impulsando la articulación de las acciones en política social, pues se puede comprobar cómo las acciones desarrolladas incluso en cada programa vienen desarrollándose de manera cada vez más independiente y autónoma generando en ocasiones duplicidad del esfuerzo a utilizar para arribar a objetivos comunes.

Como se ha podido observar del estudio realizado los programas y acciones generadas para el adulto mayor han sido desarrolladas de forma tangencial, se les ha considerado dentro de la población con cierta vulnerabilidad, pero recién hace tres años se ha pensado y estructurado una intervención directa en este campo, por lo que en la consideración de los

programas salvo Pensión 65 destinado exclusivamente para los adultos mayores, en los demás fue considerado como un posible beneficiario sin considerar las condiciones específicas que involucra atravesar por esta etapa de vida.

Si bien desde la política se considera el establecimiento de la igualdad de oportunidades para todos, hay que considerar que la igualdad de oportunidades debe implicar previamente un reconocimiento de las diferencias de la población en tanto las condiciones que le son propias de su estado, así el adulto mayor posee características propias que deben ser vistas para poder permitirles que puedan acceder a los programas sociales dentro de los cuales pueda ser considerado como un usuario, pues de lo contrario se reduce la probabilidad de que el propio programa cumpla su objetivo.

Esto se puede apreciar al revisar la dinámica de Programas como el SIS donde el proceso de afiliación implica que los adultos mayores puedan tener acceso a recursos tecnológicos que ellos desconocen o que los pone en estado de competencia con los otros posibles beneficiarios para poder acceder al programa, todo ello hace que esta población sea menos beneficiada de este programa.

La Política Social actual en todos los programas parte desde el principio de la focalización, como método para garantizar la eficiencia de los programas y que los recursos lleguen a la mayor cantidad de personas a las

cuales está orientado. Para poder centralizar mejor los recursos se ha creado un sistema que pueda emitir un análisis socioeconómico de acuerdo a criterios prioritariamente económicos establecidos bajo los índices de pobreza, lo cual puede ayudar en la evaluación socioeconómica; sin embargo, centrar toda la evaluación de un potencial usuario de los programas podría estar omitiendo la consideración de otros criterios cuyo valor no está comprendido en este sistema, con un sistema informático creado para tal fin pareciere como si la valoración de los profesionales encargados de una evaluación socioeconómica, en la consideración de la persona integral, quedase relegada a la mera consideración económica de la persona. Lo que puede llevar consigo muchas dificultades puesto que si consideramos que hay gran cantidad de informalidad en los registros civiles la valoración que se diera partiendo de ellos como lo es el Sistema de Focalización de Hogares basado en los resultados de la Encuesta Nacional de Hogares 2007, puede tener un elevado margen de irregularidad.

La eficiencia del programa debe ser medida en tanto que este llegue a su población objetivo y responda a las verdaderas realidades de los usuarios de tales programas mediante acciones que promuevan no sólo la cobertura de sus necesidades sino que la preparen para el desarrollo de sus potencialidades.

Nuestro país presenta una variedad de realidades a ser consideradas en el estudio social previo al planeamiento de la política social a desarrollar, la realidad se presenta en toda su complejidad, por ello las respuestas que se

plantean ante ella no pueden reducirla a un conjunto de acciones programadas desde la dirección del planeamiento de las políticas y programas, sino que se debe acercarse a la realidad para poder buscar en los usuarios las oportunidades que se pueden aprovechar para gestionar la sostenibilidad del futuro programa.

Además la planificación de los programas debe contar con que la realidad social va cambiando, teniendo la posibilidad de aparecer nuevas situaciones que modifiquen el diagnóstico establecido para la primera propuesta de los programas sociales, por ello deberían contar con organismos que permitan como parte de la evaluación de los programas la corrección y adaptación de éstos a los nuevos contextos.

Una parte importante de la planificación de los programas sociales es la consideración de la accesibilidad que tendrán con respecto a su población objetivo desde los inicios de su desarrollo, esto abarca la difusión del mismo, el permitir ser conocido y reconocido por la población permite que ésta pueda desarrollar el derecho de libre elección de participación o no del programa social a desarrollar.

En este punto es importante esta comunicación con los usuarios en la transparencia de la información brindada, sobre los aspectos que involucra el Programa Social y los procedimientos que implica toda la participación de los usuarios sobre todo en lo concerniente al proceso de afiliación a los programas. Añadido a ello, se debe considerar los medios apropiados para

la difusión de la información de los programas de acuerdo con la población a la cual está dirigido, si se tratara de una población con características específicas como por ejemplo las personas con determinada discapacidad la difusión debe dar respuesta a las características propias de esta población, es decir, la campaña de difusión del programa debe considerar las limitaciones de los invidentes.

Si el programa exige atender a una población más amplia se debería tender al uso de medios a los que tenga acceso la mayor parte de la población, de acuerdo a las condiciones de la población encontradas.

En la actualidad tal como se ha podido encontrar en la investigación algunos de los programas sociales resultan desconocidos para la población que puede ser considerada objeto de la cobertura de tales programas. Al poder analizar el interior de estos programas con respecto a su accesibilidad se nota que algunos como es el caso de los Comedores Populares y el Vaso de Leche no establecen un sistema de difusión de tales programas, más bien éste se da como sobreentendido, no obstante los resultados muestran que el conocimiento resulta ser muy escaso en lo referido a cómo poder acceder a tales programas sociales.

Por su parte en otros programas como el SIS y Pensión 65 se contempla la difusión de estos programas, los resultados no han sido del todo satisfactorios pues han resultado en algunos casos ignorados en gran medida por parte de la población estudiada.

El diseño de las Políticas Sociales parte de la estructura del gobierno central, por lo cual está centralizado desde la perspectiva de la cultura urbana dominante, la cual se impone a través de la política como visión universal de toda la realidad, con ello se articula una relación entre las culturas, estableciéndose una cultura como la cultura dominante, mientras las demás quedan subordinadas a ésta.

Desde la centralización de los programas se va difundiendo cada vez más la subordinación de las demás culturas, pues éstos usan los rasgos propios de la cultura urbana, absorbiendo los rasgos culturales de las demás manifestaciones culturales y remarcando el uso de sus rasgos como son el idioma, la valoración de las relaciones intra o extra comunitarias, la centralidad del uso de los medios tecnológicos, la lógica mercantilista-comercial, etc.

Los pobladores que posean otros rasgos culturales deben asumir los rasgos que le son propios a esta cultura dominante para poder acceder a los beneficios de los programas. Incluso los indicadores se uniformizan en relación a la cultura dominante. La cultura urbana es considerada como más desarrollada, mientras que las culturas andinas son vistas como signo de atraso o retroceso.

Este fenómeno responde al choque de culturas originado desde la época de la conquista de estas tierras por la cultura occidental. Pese a ello, ninguna de las culturas debería ser supra valorada, sino más bien se debe

considerar de ella los valores y rasgos que favorezcan el desarrollo integral del ser humano, lo que se coloca como fin de las culturas. En respuesta a tal fin, se puede establecer que una cultura posea elementos que se constituyan medios más eficaces que otras, pero todas las culturas se encuentran en un proceso de desarrollo que las acerque con mayor plenitud a su fin, para ello debe afianzar y potenciar los rasgos que le son propios y cumplan tal fin, así como alejarse de aquellos rasgos que encierre a la cultura en desmedro del desarrollo de la persona humana.

7.3 El Adulto Mayor y el Programa de Comedores Populares

El Programa de Comedores populares es el más conocido por los adultos mayores migrantes del Asentamiento Humano Juan Pablo II, ello es notable si se considera que este programa no realiza casi ninguna difusión que se encuentre incluida como mecanismo para poder tener acceso a los usuarios por parte del programa.

Es un programa que más bien se plantea desde una solicitud de parte de la comunidad organizada mediante los comités de comedores populares hacia el Estado, el cual responde brindando recursos, por ello se le considera un programa protector.

Sin embargo, los adultos mayores migrantes de la zona no pueden acceder en su mayoría a este programa, pese a encontrarse en muchos

casos en situación de pobreza, es decir de poder ser considerados dentro de los posibles usuarios del programa.

Los adultos mayores conocen de la existencia de este programa, pero muchos no llegan a conocer los procedimientos y requisitos que deben tener para poder ser parte del programa, lo que deja notar una falta de interés por parte de los adultos mayores respecto del programa. También deja notar que el programa no tiene en sí mismo formas objetivas de hacer conocer a esta población vulnerable los procedimientos requeridos que le permitan acceder al mismo.

Este acceso negado para los adultos mayores deja notar la evidencia del problema de subcobertura de este programa, pues está evidenciando dificultades para responder al objetivo planteado en su misión como es el de contribuir en el acceso de alimentos a la población en situación de pobreza.

También es de notar que este problema en la mayoría de los casos va relacionado con problemas de filtración al interior de la organización.

En cuanto a los rasgos culturales andinos que posea el adulto mayor migrante para poder acceder a este programa, se evidencia que este acceso al Programa hace necesario el uso de la lengua castellana, pues el uso de otra lengua resulta contraproducente en la participación de este programa.

Por otro lado, lejos de lo que se podría pensar en referencia a que los valores culturales andinos como la reciprocidad y la colectividad de la visión andina de organización podrían contribuir de mejor manera a la accesibilidad de este programa, ello dado que se hace necesario la organización comunal para su ejecución. No se puede establecer relación alguna entre estos valores y la aplicación del programa.

De estas dos observaciones se nota que el Programa de los Comedores Populares viene siendo desarrollado bajo una visión más citadina, asociada al desarrollo urbano, si en su origen tuvo relación con los valores que poseían los migrantes andinos en su conformación hoy esa visión se puede haber modificado lo que también influye de forma indirecta en la participación de los adultos mayores migrantes cuyos rasgos culturales siguen siendo mayoritariamente andinos.

Las formas de acceso que establece este programa resultan siendo de difícil acceso para los adultos mayores, pues la participación mediante la compra de la comida exige de ellos que sus ingresos mensuales permitan la cobertura del gasto y muchos de ellos no poseen ingresos propios, mientras que la participación del mismo de forma gratuita mediante la consideración de caso social resulta siendo muy escasa en estas comunidades, la tercera forma de participación mediante la conformación de los comités lo que implica tener un turno en la cocina y preparación de alimentos, así como en la realización de la compra de los mismos, puede ser una de forma de

acceso con más oportunidad para algunos adultos mayores jóvenes, mientras para otros de más edad resulta siendo difícil este acceso.

7.4 El Adulto Mayor y el Programa del Vaso de Leche

La existencia del desarrollo del Programa del Vaso de Leche en el asentamiento humano Juan Pablo II, es muy conocido para los adultos mayores migrantes de esta zona, pero muchos de ellos desconocen que esta población está contenida como población objeto en segundo orden en este programa, por lo que no participa del mismo.

El desconocimiento del proceso de integración de este programa y la posibilidad de pertenecer a él niega esta oportunidad a aquellos adultos mayores para los cuales sería la fuente de poder acceder a los recursos de proteínas que pudieran necesitar.

Este desconocimiento también está generado por el propio mecanismo de desarrollo del programa, pues no se dan los medios de difusión para las actividades del mismo, tampoco hay mecanismos de regulación prescritos que defina el proceso de accesibilidad al mismo.

La dependencia directa de los organismos de los gobiernos locales, se podría tomar como un modo de acercamiento a la realidad de la población a

atender, pero la falta de estos reglamentos deja lugar a la aparición de los problemas de subcobertura y filtración.

Dado que la población adulta mayor es migrante, esta comunidad mantiene arraigada la consideración de los valores culturales andinos como son la reciprocidad y la colectividad, si bien ellas no pueden influir en la participación de los adultos mayores en este programa, pues los que participan son muy pocos. El conocimiento de los requisitos para poder formar parte de este programa sí guarda relación con la posesión de tales valores, lo que deja notar los medios por los cuales los adultos mayores pueden acceder a tal tipo de información requiere del uso de tales valores.

En este programa también el dinamismo e interacción interna requiere del uso de la lengua castellana por parte de los miembros de los comités organizadores. Con todo, en este programa la dificultad para el adulto mayor migrante no presenta relación directa con la posesión de rasgos culturales andinos, sino más bien parece estar asociada al desconocimiento de procesos de participación y desarrollo de este programa.

7.5 El Adulto Mayor y el Seguro Integral de Salud (SIS)

A diferencia de los programas anteriores, cuyo origen se encontraba aún bajo la guía del paradigma tradicional en la propuesta de los programas sociales, el Seguro Integral de Salud se constituye como uno de los

programas orientados, planeados y desarrollados al interior del nuevo enfoque de política social.

El SIS pretende responder a la iniciativa del Aseguramiento Universal en Salud determinado por el Estado Peruano como política pública. Está orientado a cubrir las carencias de salud de las personas en situación de pobreza y extrema pobreza, y para cumplir tal efecto se ha establecido campañas de difusión orientadas desde el Ministerio de Salud que tiene a su cargo tal programa. Sin embargo en contraste con esta realidad estudiada, se comprueba que no todos los potenciales usuarios de tal programa conocen la existencia del mismo, por lo que este programa presentaría problema de subcobertura.

Esto último a pesar de la campaña publicitaria que se invierte para tales efectos, pero que al parecer no están teniendo todo el impacto que requiere la atención de una población en situación de vulnerabilidad como lo son las personas adultas mayores, para las cuales las condiciones de salud y la aparición de enfermedades son factores que cobran mayor importancia en el desarrollo de su vida. Esta importancia es más aguda cuando dada las bajas condiciones económicas que poseen estos adultos mayores no cuentan con los recursos económicos para poder acceder a cuidados de salud en instituciones privadas y la mayoría no cuenta con un seguro por prestaciones mensuales.

De acuerdo a las nuevas condiciones de la Política Social este programa aplica la focalización como estrategia para poder llegar con mayor énfasis a su población objetivo, para ello se vale del sistema de focalización de hogares creado recientemente por el Ministerio de Economía y Finanzas, sin embargo este sistema que pretende hacer más objetiva la calificación de los potenciales usuarios, como reemplazo de las anterior aplicación de las Fichas Socioeconómicas que estaba a cargo de las Trabajadoras Sociales en los centros de salud.

El nuevo sistema implantado es el medio único que se propone para poder acceder a este programa, debiendo obtener la calificación adecuada para poder acceder al tipo de seguro esperado. Este sistema se desarrolla vía fuente informática por lo que el acceso al mismo está condicionado al manejo de los recursos tecnológicos como es el internet.

Si tenemos estos condicionantes los adultos mayores se ven excluidos de poder acceder a estos sistemas en gran medida, dado que en su inmensa mayoría los adultos mayores migrantes desconocen el uso del internet, por lo que el acceso por sí mismos a este recurso se convierte en un impedimento para poder obtener la calificación requerida para obtener el SIS.

Esta limitación ha intentado ser salvada por el Programa estableciendo en el proceso de afiliación que los usuarios puedan acercarse a los centros de salud donde se encontrara personal capacitado en que hará uso del medio

en lugar del adulto mayor, lo que le permita poder acceder al seguro. Esta salvedad, queda condicionada a que el centro de salud de cada comunidad cuente con los recursos tecnológicos necesarios para poder tener el acceso a internet lo que no siempre es posible. Otro problema es que al ser este el único medio para que toda la población que potencialmente pueda acceder al seguro, gran cantidad de gente requiera este servicio lo que genera que exista ya una dificultad para poder dar atención a toda la población entre la que se encuentran los adultos mayores, quienes tienen que pasar por condiciones que para ellos se convierten en más difíciles de sobrellevar como son las largas colas, el tener que madrugar para poder ser atendidos, el caminar desde la zona donde resida hasta el centro de salud, etc.

Pero no sólo se encuentra dificultades en el acceso en cuanto a poder ser calificado con el sistema, sino que cualquier mecanismo que se pueda dar para intentar solucionar las dificultades que hubieren podido presentar en el proceso de afiliación se hace necesario usar los mecanismos vía informática tal como lo estipula la propia dinámica del sistema establecido. De esta manera si sucediera alguna dificultad en el proceso de afiliación, la probabilidad de que el adulto mayor pudiera acceder a algún medio de apelación por sí solo sería muy baja.

Estas consideraciones dejan notar que la accesibilidad al SIS, encuentra grandes limitantes si quiere responder a su objetivo de brindar aseguramiento a personas en situación de vulnerabilidad como son estos adultos mayores.

También es de notar que todos los recursos que se usan para la difusión de este programa, se dan por medio del uso de la lengua castellana, por lo que el acceso al mismo requiere el dominio de esta lengua, de los resultados encontrados se observa que si bien esta situación está presente no se ha establecido alguna relación directa entre la accesibilidad a este programa y la posesión de característica lingüísticas andinas. Lo que deja notar que el manejo que hacen de la lengua castellana estos adultos mayores les da la posibilidad de que esto no se constituya en una limitante radical para su potencial acceso a este programa.

En este programa, los mecanismos que se han establecido para el desarrollo del mismo se han determinado buscando la mayor neutralidad de los procesos, evitando las situaciones de filtración en los programas sociales que han sido objeto de muchas críticas, por eso este poco contacto personal con los usuarios del programa, genera que las valoraciones propias de los adultos mayores no puedan establecer relación directa con la accesibilidad a este programa.

7.6 El Adulto Mayor y el Programa Gratitude – Pensión 65

En el área de la Política Social con respecto al adulto mayor, éste programa se constituye como el único cuya población objetivo específica es el adulto mayor, por lo que se espera sea el que de forma más cercana hacerse accesible a esta población.

Para ello desde su creación se ha venido realizando diversas campañas de difusión a través de los medios masivos de comunicación; pese a ello, como vemos de los resultados de la investigación para gran parte de la población adulta mayor migrante de esta comunidad este programa resulta completamente desconocido. Esto es de resaltar si se observa la cantidad de realce que se hace a nivel de las instituciones que tiene a cargo el programa, además que el desconocimiento se hace mayor en tanto que no lo reconocen ni como el programa actual Pensión 65 ni como el piloto llamado Gratitude. Por lo que deja notar que este programa no está resultando accesible para ello pues no se puede acceder a algo que no se conoce.

Este programa también se basa en el criterio de focalización y está orientado a las poblaciones adultas mayor en situación de pobreza y vulnerabilidad, para ello parte desde el uso del Sistema de Focalización de Hogares, lo cual como ya se mencionó anteriormente trae ciertas dificultades para esta población que desconoce el procedimiento de tal sistema, que no puede acceder al mecanismo para poder apelar ante probables fallos del sistema pues no usan los medios y recursos informáticos.

Como los demás programas, las publicidades, interacciones y los procesos del mismo requieren el uso de la lengua castellana; frente a esto en las zonas andinas donde se han difundido los beneficios de este programa y donde se proclama ha tenido una mayor aplicación, el programa se ha acercado a los adultos mayores quechuahablantes a través de los

equipos territoriales constituidos por pobladores de la región que comparten con ellos el mismo dialecto de la lengua quechua, lo que ha permitido según lo pide el proceso de afiliación del programa poder hacer posible el recaudo de la documentación para la certificación de la validez del posible usuario de este programa.

Sin embargo, el Plan Operativo del programa al hablar de los equipos territoriales no da especificaciones con referencia al personal que se deba contratar para tales fines, se define la función del grupo territorial pero no se pone los medios normativos para que tales fines se puedan concretar, lo que resulta una debilidad, pues la contratación de estos agentes puede constituirse sólo como un acontecimiento coyuntural sujeto al desarrollo de un determinado momento en la política.

El proceso de afiliación a este Programa, se presenta dirigido en mayor medida desde el mismo programa hacia los adultos mayores, es decir, aunque se presenta la modalidad en que ellos pueden acercarse a solicitar ser considerados como beneficiarios de este programa, la mayoría es acogido dentro del programa por iniciativa del programa, dado el desconocimiento que poseen del programa, no les queda otra alternativa que esperar ser tomados en consideración como potenciales beneficiarios, lo que constituye que en el trasfondo se tengo una visión pasiva con respecto a los adultos mayores.

En la búsqueda por focalizar los programas sociales y hacerlos más eficientes se ha optado por establecer procesos de selección de beneficiarios que sean más objetivos, en los cuales la participación subjetiva de valoración se ha reducido en gran medida; sin embargo esta opción también ha generado que no se valore las condiciones subjetivas que comprende al adulto mayor. De esta manera, se le convierte en un objeto para la política social, olvidándose de que éste es ante todo un sujeto personal.

7.7 La relación entre los Programas Sociales

Uno de los problemas que poseía la Política Social desde el enfoque tradicional anterior era que cada uno de los programas sociales se desarrollaba de forma independiente unos de otros y casi de manera autónoma. Lo que generaba que las acciones que se desarrollan en uno u otro programa resultaran casi desconocías para los otros. Ello también repercutía en la duplicidad de funciones y gastos en el conjunto de la política social.

Con el actual enfoque desde las instituciones encargadas de la planificación de los Programas Sociales se plantea que una institución como es el Ministerio de Inclusión Social se encargue de normar todo el conjunto de Políticas Sociales que ofrezca el Estado.

Pese a no existir con anterioridad una relación oficialmente establecida entre los diversos programas, se puede establecer una relación con respecto a su forma de organización, la cual viene estructurada bajo el enfoque desde el cual fue planteado en su origen los programas sociales, de ello hay una relación directa entre los comedores populares y los comités de vaso de leche, programas cuya dinámica de ejecución requiere la participación directa de la población beneficiaria y que fueron creados bajo el paradigma tradicional, mientras que entre el SIS y Pensión 65 también se puede establecer una relación directa puesto que ambos programas usan herramientas del nuevo paradigma y responden a los nuevos criterios establecidos bajo la noción de inclusión social.

Esto deja notar que la adaptación de los programas ya vigentes antes de la nueva formulación, no se ha dado del todo pues ellos mantienen su dinámica propia alejada de la nueva formulación en la Política Social. Este es un campo que queda pendiente para poder trabajar, puesto que los programas deben ser actualizados para optimizar su labor. Como paso previo se hace necesario la evaluación de los programas rescatando las estrategias del mismo que le permiten continuar su desarrollo o su reformulación.

CONCLUSIONES

Después de haber desarrollado la presente investigación se puede arribar a las siguientes conclusiones.

- El adulto mayor migrante andino del Asentamiento Humano Juan Pablo II, sujeto de estudio, se encuentra en una situación de pobreza, pues a pesar de que en su mayoría reside posee casa propia y reside en ella, no se puede negar la realidad de que muchos de ellos también son alojados. Además al encontrarse en situación de desempleados, es decir ya no mantienen relaciones formales de trabajo, se encuentran en su mayoría (60%) en relación de dependencia de los hijos. Los recursos económicos a los que acceden son escasos, el 80% de ellos posee como ingreso mensual un importe menor al sueldo mínimo vital; por lo que el adulto mayor migrante prioriza los gastos a realizar, siendo los gastos más relevantes los referidos a la alimentación y salud.

- Los adultos mayores, son considerados como potenciales beneficiarios de los programas sociales materia de estudio (Comedores Populares, Vaso de Leche, SIS y Gratitud-Pensión 65); sin embargo, los mecanismos que abracan los procesos de acceso a los mismos se constituyen en muchos casos en una dificultad para el adulto mayor.

- En el lugar de estudio, la presencia de los Programas Sociales como Comedores Populares y Vasos de Leche resulta muy conocida por parte de los adultos mayores migrantes andino; mas su participación en ellos no se da en igual proporción, al contrario ésta resulta ser muy escasa. En el caso del Seguro Integral de Salud: el programa resulta ser conocido por casi la mitad de la población y se puede establecer relación entre este conocimiento y su participación, pues casi todos los adultos mayores que conocen el programa forman parte del mismo. Por otra parte, el Programa Nacional de Asistencia Pensión 65 (anteriormente Gratitud) que posee como población objetivo específica y única al adulto mayor resulta ser el más desconocido, de ahí que su participación en este programa se vea limitada casi en su totalidad.

- Los Programas Sociales tal como están elaborados no presentan ninguna consideración de los rasgos culturales que pudieren presentar los adultos mayores migrantes, se establece una uniformidad de procedimientos que se plantean desde una visión

centrada más en los valores de búsqueda de eficiencia y efectividad, bajo el marco de la focalización.

- Al plantear la hipótesis principal se espera enmarcar dentro del esquema de la investigación cuantitativa la relación entre los rasgos culturales andino y la accesibilidad de los programas sociales; sin embargo, los datos estadísticos no permiten establecer alguna relación directa total entre la posesión de rasgos culturales andinos y una menor accesibilidad de los programas sociales, puesto que reflejan una realidad no estructurada, que no se ha podido enmarcar dentro de un modelo estadístico determinado; estableciéndose sólo algún tipo de relación específica entre ambas variables.

- En relación con lo anterior, de los datos obtenidos se ha podido establecer una relación inversa significativa entre la posesión de características lingüísticas andinas y la participación en los Comedores Populares, lo que puede dejar notar que la participación en tal Programa implica el desarraigo de este rasgo cultural por parte de los adultos mayores migrantes andinos; pues en caso contrario, el uso de otra lengua que nos sea el castellano se convierte en un impedimento para el acceso a este Programa. De ello se puede inferir que el desarrollo de los Programas Sociales requieren que los potenciales usuarios se adapten a una visión diferente a la que ellos poseen como nativa y que es parte de su formación cultural.

- Un aspecto importante hallado en este estudio ha sido el establecimiento de las relaciones entre los Programas Sociales estudiados, ello como un aporte añadido a lo que planteado a la primera formulación de la investigación. Así, se ha podido establecer relaciones entre los Programas Sociales, partiendo desde sus propias dinámicas de desarrollo. Los resultados fueron la existencia de una relación entre los Comedores Populares y los Comités de Vaso de Leche, en tanto ambos comparten los mismos mecanismos de incorporación y acceso, de organización comunal requerida y de difusión, a la vez que forman parte de una anterior visión del planteamiento de la política social en el país. A su vez, se presenta relación entre el Seguro Integral de Salud y el Programa Pensión 65 (anteriormente Gratitud), los cuales también procesos similares en la accesibilidad a los mismos y forman parte de una intervención social más reciente por parte del Estado.

- La realidad encontrada en esta investigación ha dejado notar que a pesar de que los Programas Sociales se plantean en función de una población objetivo concreta, en este caso a los adultos mayores, no terminan por ser accesibles a esa población, por lo que el objetivo de la inclusión que se pretende con la formulación de los mismos, no se concreta en la realidad. Las estrategias de ejecución, en cuanto al acceso que puedan hacer de ellos los adultos mayores, no se ajustan a las características que esta nueva etapa de vida trae consigo; a ello se suma el aspecto socio cultural que encierra esta población etárea cuando -como en la investigación- es de origen migrante; no se

establece una consideración de los constructos sociales que poseen, de sus niveles de comprensión y valoración diversos, de su capacidad de expresión en otra lengua, de las limitaciones que posee, es decir, de todo el contenido que encierra la cultura que posee como propia. La política social actual está basada en un enfoque de inclusión, que para ser tal es necesario considere aspectos de la interculturalidad mediante acciones concretas en cada uno de los Programas Sociales que formula para el beneficio de las poblaciones que se encuentran marginadas como es el caso de los adultos mayores.

RECOMENDACIONES

Como fruto de toda la labor investigativa desarrollada en el presente estudio, se han establecido algunas propuestas de intervención así como nuevos caminos de investigación que se pueden seguir en adelante, éstas serán las que señalamos a continuación.

- Los resultados de esta investigación cuantitativa nos llevan a la necesidad de seguir investigando sobre las limitaciones específicas de los adultos mayores migrantes andinos en relación con la accesibilidad a los Programas Sociales. Tales futuras investigaciones se pueden enriquecer con perspectivas cualitativas o mixtas que puedan dar a conocer del sentir de la población.

- Todos los aspectos en torno a los adultos mayores, hace pensar que este campo se debe constituir una línea de investigación para el Trabajo Social. No sólo por el incremento y la vulnerabilidad de esta población, sino también por los múltiples aspectos que se pueden abordar en esta problemática, contribuyendo con un mejor acercamiento a la realidad de esta población en nuestro país.
- Se ha encontrado un cambio de enfoque con respecto a las Políticas Sociales por parte del Estado, lo cual se presenta como una oportunidad para poder mejorar la intervención por parte de los trabajadores sociales para poder establecer propuestas que apunten a la inclusión verdadera de los adultos mayores migrantes andinos. Como parte de este nuevo enfoque se puede plantear un estudio para generar una interrelación entre los Programas ya existentes que abarcan a esta población, así se optimizan los recursos, se ahorra esfuerzo duplicado la mayoría de las veces y se amplía la visión de la propuesta de los Programas para que ésta sea lo más integral posible.
- La Política Social hacia el adulto mayor migrante andino debería ser orientada desde un enfoque de derechos, donde se conciba al adulto mayor no sólo como receptor sino como usuario activo dentro del mismo; ello acompañado de un enfoque de desarrollo de capacidades, no se trata por tanto sólo de dar algo a los usuarios sino de enseñarles también a producir o desarrollar sus potencialidades. Pues esto último involucra a la persona entera integralmente, se le

deja de ver como sujeto carente y se le aprecia en su condición de persona capaz.

- Sumado a lo anterior en la Política Social se debe considerar el enfoque intercultural, pues el bagaje cultural que encierran los adultos mayores migrantes andinos debería constituir un recurso a desarrollar. La cultura andina encierra en sí misma riquezas que no se deben perder como si ello fuera un producto propio de la migración, la convivencia de culturas se puede establecer cada una respetando a la otra y valiéndose en su desarrollo del contacto con las otras. Resulta en este sentido de interés las experiencias de saberes productivos andinos que los adultos mayores pueden aportar a la sociedad.
- El contacto con la población adulta mayor, además, permite considerar que existen nuevos actores de la sociedad cuya participación en el establecimiento de nuevas propuestas de acción debe ser considerada, como son: la familia, la comunidad local, las asociaciones, etc. pues el posicionamiento de tales actores se puede constituir en aliados en la ejecución de las propuestas de intervención.
- En la estructuración de los Programas Sociales se debe establecer detalladamente la normativa procedimental que establezca el acceso al mismo por parte de los usuarios. Ello permitirá que las iniciativas en beneficio de un mayor acceso de los usuarios no se constituyan en hechos aislados y coyunturales. En el caso de los adultos mayores,

un ejemplo de la falta de tal normativa se deja notar en el Programa Pensión 65, cuyo acercamiento a la población rural o quechuahablante debería estar constituida en los procedimientos propios del Programa.

- Como insumo para la formulación de los Programas Sociales se debe considerar diagnósticos sociales con un carácter más participativo, donde se perciban también lo que los propios beneficiarios aportan a la nueva propuesta. En el caso de los adultos mayores migrantes andinos permitirá considerar no sólo las necesidades que presenta esta población, sino que también podrá abarcar sus potencialidades, considerando su propia perspectiva en el planteamiento de propuestas.
- En los Programas Sociales: Comedores Populares, Vaso de Leche, Seguro Integral de Salud, Pensión 65 (antes Gratiitud), se puede presentar mejoras en los mecanismos de acceso a los mismos. Por una parte , la difusión de los mismos debe ser clara, concreta y real, no se puede dejar puntos como supuestos, se debe mostrar la identidad de cada uno de ellos para que sean conocidos por su población objetivo; por otro lado, lo canales de acceso a esta información debe ser acordes con las características de la población a la que se dirigen, adaptados a sus condiciones socio culturales concretas, por ejemplo: en la consideración del medio de comunicación usado (internet, radio, televisión), la lengua que se usa entre la población objetivo, los niveles de instrucción o formación de

los mismos, que le permitan determinado manejo de conceptos. Por ello se debe considerar el planteamiento de una estrategia comunicacional dirigida a los adultos mayores migrantes andinos partiendo desde sus propias características.

REFERENCIAS

- Alfageme, A. & Del Valle, M. (2009). Análisis de focalización de la Política Social. *Revista Estudios Económicos*, 18, 61-90.
- Aedo, C. & Larrañaga, O. (1993). Políticas sociales I: un marco conceptual para el análisis. *Análisis económico*, 8, 137-147.
- Ansión, J. (1994). La interculturalidad como proyecto moderno. *Páginas*, 19, N°129.
- Aranibar, P. (2001). *Acercamiento conceptual a la situación del adulto mayor en América Latina*. Santiago de Chile: Naciones Unidas.
- Barros, C. (1979). *La vejez marginada: situación del anciano en Chile*. Santiago de Chile: Universidad Católica de Chile. Instituto de Sociología.
- Beaumont, J. (1996). Reforma del Estado y políticas social como reconstituyentes de la trama social. *Pretextos*, 9.

- Blanco, M. (2011). El enfoque del curso de vida: orígenes y desarrollo. *Revista Latinoamericana de Población*, 8, 5-31.
- Blondet, C. & Trivelli, C. (2004). *Cucharas en alto. Del asistencialismo al desarrollo local: fortaleciendo la participación de las mujeres*. Lima: Instituto de Estudios Peruanos.
- Candela, L. (s/f). Historia del distrito de San Juan de Lurigancho [sjl.pe]. Recuperado el 20 de julio del 2013 de <http://www.sjl.pe/distrito/historia.asp>
- Chion, T. (2006). *Calidad de vida en el adulto mayor. Principales fuentes de medición*. Lima: Centrum.
- Confederación Nacional de Instituciones Empresariales Privadas, Instituto Apoyo & Center for International Private Enterprise. (2008). *Agenda pendiente de reformas en el Perú*. Lima: CONFIEP.
- Contraloría General de la República. (2008). *Programas sociales en el Perú. Elementos de una propuesta desde el control gubernamental*. Lima: Contraloría General de la República.
- _____. (2013a). Programa del Vaso de Leche [contraloría.gob.pe]. Recuperado el 20 de julio del 2013 de <https://apps.contraloria.gob.pe/pvl/faq.asp>
- _____. (2013b). *Informe macro sobre la gestión del programa del Vaso de leche. Periodo 1 de enero al 31 de diciembre de 2011*. Lima: Contraloría General de la República.
- Cornejo, R. (2000). *Tercera edad: los marginados de la familia y la sociedad*. Cusco: Municipalidad del Cusco.

- Correa, N. (2011). *Interculturalidad y políticas públicas: una agenda al 2016*. Lima: PUCP-CIES.
- CREA. (20 de marzo del 2012). Asentamiento Humano Juan Pablo II en San Juan de Lurigancho, Perú [Mensaje de un blog]. Recuperado el 27 de julio del 2013 de <http://blog.pucp.edu.pe/item/9004/asentamiento-humano-juan-pablo-ii-en-san-juan-de-lurigancho-peru>
- Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit (GIZ). (2013). *Guía metodológica de Transversalización del enfoque de interculturalidad en programas y proyectos del sector de gobernabilidad a partir de la experiencia del Programa "Buen Gobierno y Reforma del Estado" del Perú*. Lima: GIZ.
- Dirección General de Salud de las Personas. (2005). *Lineamientos para la atención integral de salud de las personas adultas mayores*. Lima: Ministerio de Salud.
- Franco, R. (1996). *Los paradigmas en la política social en América Latina*. Santiago de Chile: CEPAL.
- González, V. (2012). Conceptos básicos de gerontología y geriatría. Recuperado el 12 de febrero del 2012 de <http://www.cleaedu.com/portal/2013-01-29-01-30-58/2013-02-12-23-44-10/libros/category/6-gerontologia>
- Guerrini, M. (2010). La vejez. Su abordaje desde el Trabajo Social. *Margen*, 57.
- Heise, M., Tubino, F., & Ardito, W. (1996). *Interculturalidad: un desafío*. Lima: CAAAP.

- Huenchuan, S. (2004). Políticas sobre vejez en América Latina: elementos para su análisis y tendencias generales [versión electrónica]. *Notas de población*, 78, 155-182.
- _____ (2009). *Envejecimiento, derechos humanos y políticas públicas*. Santiago de Chile: Comisión Económica para América Latina y el Caribe.
- Huenchuan, S. & Rodríguez-Piñero, L. (2010). *Envejecimiento y derechos humanos: situación y perspectivas de protección*. Santiago de Chile: Comisión Económica para América Latina y el Caribe.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. (2008). *Perú: crecimiento y distribución de la población 2007. Censos Nacionales 2007: XI de población y VI de vivienda*. Lima: INEI.
- _____ (2009). *Perú: población empadronada de beneficiarios del programa Vaso de Leche 2006-2008 (Departamento, provincia y distrito)*. Lima: INEI.
- _____ (2012). *Perú: demanda de atención del adulto mayor por problemas de salud. 2006-2010*. Lima: INEI.
- _____ (2013). *Informe técnico N°2. Situación de la niñez y del adulto mayor. Enero-febrero-marzo 2013*. Lima: INEI.
- Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social – MIDIS. (2012a). *Una política para el desarrollo y la inclusión social en el Perú*. Lima: MIDIS.
- _____ (2012b). *MIDIS 100 días. Rendición de cuentas y lineamientos básicos de la política de desarrollo e inclusión social*. Lima: MIDIS.
- _____ (2012c). *Manual de operaciones del Programa Nacional de Asistencia Solidaria “Pensión 65”*. Lima: MIDIS.

- _____ (2012d). *MIDIS. Resumen ejecutivo. Balance 2012*. Lima: MIDIS.
- _____ (2013a). Programa de Complementación alimentaria [midis.gob.pe]. Recuperado el 25 de julio del 2013 de <http://www.midis.gob.pe/index.php/es/pca>
- _____ (2013b). *Pensión 65. Procesos operativos*. Lima: MIDIS.
- _____ (2013c). Suplemento Especial Pensión 65. *Diario La República*, suplemento.
- Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social. (2010). Aprueban Directiva “Funcionamiento y administración del Programa Piloto de Asistencia Solidaria GRATITUD”. *El Peruano*, p. 16.
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables- MIMP. (2012). *Informe nacional Perú 2007-2011*. Lima: MIMP.
- _____ (2013). *Plan Nacional para las Personas Adultas Mayores 2013-2017*. Lima: MIMP.
- Ministerio de Salud. (2010). *Afiliación al seguro gratuito SIS en las zonas de aseguramiento universal en salud*. Lima: Ministerio de Salud.
- _____ (2011). *Boletín SIS setiembre 2011*. Lima: Ministerio de Salud.
- _____ (2012). *Boletín Seguro Integral de Salud (SIS)*. Lima: Ministerio de Salud.
- Ministerio de Salud, Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social, Red de Municipios y Comunidades Saludables & Organización Panamericana de la Salud. (2004). *Políticas saludables para los adultos mayores en los municipios*. Lima: Organización Panamericana de la Salud.

- Municipalidad Distrital de San Juan de Lurigancho (2008). *Manual de organización y funciones de la Municipalidad Distrital de San Juan de Lurigancho*. Lima: Municipalidad Distrital de San Juan de Lurigancho.
- Oszlack, O. & O'Donnell (1981). Estado y políticas estatales en América Latina: hacia una estrategia de investigación. *REDES*, 4, 99-128.
- Piña, M. (2004). *Gerontología Social aplicada. Visiones estratégicas para el Trabajo Social*. Buenos Aires: Ed. Espacio.
- Presidencia del Congreso de la República. (2006). *Ley de las personas adultas mayores*. Lima: Congreso de la República.
- Presidencia del Consejo de Ministros & Ministerio de Economía y Finanzas. (2011). Informe preelectoral administración 2006-2011. *El Peruano*, separata especial.
- Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65. (2013). Quienes somos [Pensión65.gob.pe]. Recuperado el 23 de julio del 2013 de <http://www.pension65.gob.pe/quienes-somos/que-es-pension-65/>
- Quijano, A. (2012). *Programas sociales. Panorama actual y perspectivas*. Lima: MIDIS.
- Ramos, M., Vera-Tudela, D. & Cárdenas, M. (2009). *Las personas adultas mayores y su contribución a la lucha contra la pobreza*. Lima: Fondo de Población de las Naciones Unidas.
- Redondo, N. (1990). *Ancianidad y pobreza: una investigación en sectores populares urbanos*. Buenos Aires: Hvmánitas.
- Sanchez, C. (2000). *Gerontología social*. Buenos Aires: Ed. Espacio.

- Seguro Integral de Salud. (2011). Quienes somos [Sis.gob.pe]. Recuperado el 25 de julio del 2013 de http://www.sis.gob.pe/Portal/quienes_somos/index.html
- Scolich, N. (2005). *Pensar la vejez*. (Investigación inédita). Universidad Nacional del Rosario.
- Soberón, S. (2001). Estado, sociedad civil y desarrollo. En Plaza, O. (Ed.), *Perú: actores y escenarios al inicio del nuevo milenio* (pp. 335-353). Lima: Fondo Editorial de la Pontificia Universidad Católica del Perú.
- Spitzer, H. (2006). *Situación actual del adulto mayor en el país*. Arequipa: Asociación Adulto Feliz.
- Tamayo, M. (1997). El análisis de las políticas públicas. En Bañón, R. & Carrillo, E (comp.). *La nueva administración pública*. Madrid: Alianza Universidad.
- Vásquez, E. (2006). *Programas sociales ¿de lucha contra la pobreza?: casos emblemáticos*. Lima: Consorcio de Investigación Económica y Social – Universidad del Pacífico.
- Viveros, A. (2001). *Envejecimiento y vejez en América Latina y el Caribe: políticas públicas y las acciones de la sociedad*. Santiago de Chile: Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía.

ANEXOS

ANEXO 1. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

ENCUESTA

Nº: _____

Fecha: _____

Zona: _____

Edad: _____

Buenos días, estamos realizando un estudio sobre la cultura de los adultos mayores y la accesibilidad de los programas sociales que se desarrollan en la zona, por ello queríamos contar con su participación a través de la resolución de este cuestionario, lo cual nos permitirá poder tener un mejor conocimiento sobre el tema para poder luego plantear las alternativas de mejora.

I) DATOS GENERALES

1. ¿Qué tipo de documento de Identidad posee? (MARCAR UNA SOLA OPCIÓN)

1 No posee ()

2 Partida de Nacimiento ()

3 Boleta/Libreta Militar ()

4. DNI ()

2. ¿Cuál es su estado civil?

1 Soltero ()

2 Casado ()

3 Conviviente ()

4 Separado ()

5 Divorciado ()

6 Viudo ()

3. ¿Hasta qué año escolar cursó?

1 No fue al colegio ()

2 Primaria incompleta ()

3 Primaria completa ()

4 Secundaria incompleta ()

5 Secundaria completa ()

6 Estudios técnicos ()

7 Estudios univ. ()

II) SITUACIÓN DE LA VIVIENDA

4. ¿Cuál es su condición con respecto a la vivienda que habita?

1 Propia ()

2 Alquilada ()

3 Alojado ()

4 Guardianía ()

5 ¿Cuál es el tipo de material predominante en su vivienda?

1 Noble ()

2 Madera ()

3 Quincha/Adobe ()

4 Esteras ()

5 Plástico ()

6 Cartón ()

6 ¿Con qué servicios cuenta la vivienda de forma permanente?

1 Luz ()

2 Agua ()

3 Desagüe ()

4 Telefonía fija ()

5 Telefonía móvil ()

7. ¿Cuántas familias conviven con usted en la vivienda? _____

III) SITUACIÓN ECONÓMICA DE LA VIVIENDA

8. ¿Cuál es su estado actual de trabajo?

- 1 Desempleado ()
- 2 Empleado formal ()
- 3 Empleado informal/ trabajo independiente ()
- 4 Trabajo eventual ()
- 5 Negocio propio ()

9. En caso de ser desempleado ¿Quién le ayuda con la cobertura de sus gastos?

- 1 Hijo(a) ()
- 2 Nieto(a) ()
- 3 Sobrino(a) ()
- 4 Hermano(a) ()
- 5 Esposo(a) ()
- 6 Familiar lejano ()
- 7 Amistad ()

10. ¿Dentro de qué rango considera que se encuentra sus ingresos propios mensuales?

- 1 De 0 a 100 nuevos soles ()
- 2 De 101 a 200 nuevos soles ()
- 3 De 201 a 300 nuevos soles ()
- 4 De 301 a 400 nuevos soles ()
- 5 Entre 400 y 675 nuevos soles ()
- 6 Superior a 675 nuevos soles ()

IV) SITUACIÓN NUTRICIONAL

11. ¿Qué comidas come usted durante el día?

1. Desayuno	2. Almuerzo	3. Cena

V) CARACTERÍSTICAS LINGÜÍSTICAS

12. ¿Cuál es su lengua materna?

- 1 Castellano ()
- 2 Quechua ()

3 Aymara ()

4 Otro ()

13. Señale los espacios para los que usa cada lengua

LENGUA	ESPACIOS			
	CON FAMILIARES	CON OTROS ADULTOS MAYORES	EN LA COMUNIDAD	EN EL TRABAJO
CASTELLANO				
QUECHUA				
AYMARA				

14. Al recibir una indicación, ¿en qué idioma prefiere recibirla?

1 Castellano ()

2 Quechua ()

3 Aymara ()

4 Otro ()

Encuentra dificultades en algunas de las siguientes ocasiones:

	15.En la expresión en otra lengua no materna	16.En la comprensión de expresiones orales en otra lengua no materna	17.En la comprensión de expresiones escritas en lengua no materna
1.Si			
2.No			

V) USO DE LAS TECNOLOGÍAS EN INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

18 ¿Con cuál de los siguientes medios de comunicación cuenta usted en casa? (Se puede marcar más de una opción)

1 Radio ()

2 Televisión ()

3 Internet()

19. ¿Conoce y/o Usa internet por sí mismo?

1 Ni conozco ni uso internet () (Pasar a la pregunta 20)

2 Conozco pero no uso ()

3 Conozco y uso internet ()

20. En caso de que no pueda acceder ¿Cuenta con alguien cercano que pueda acceder por usted a la TIC?

1 Si ()

2 No ()

VI) PROGRAMAS SOCIALES

Le vamos a mencionar algunos programas sociales, señale cuáles usted conoce se desarrollan en el AAHH Juan Pablo II

	21. ¿Conoce?		22. Si conoce, ¿Forma parte?	
Programa	1. Si	2. No	1. Si	2. No. (Pasar a la Pgta. 23)
Comedores populares				
Vaso de leche				
Seguro Integral de Salud SIS				
Gratitud- Pensión 65				

De los que no forma parte ¿Conoce los procedimientos y requisitos para formar parte de ellos?

	23 ¿Conoce procedimientos o requisitos?		24 Encuentra información sobre el programa en su lengua materna	
Programa	1. Si	2. No	1. Si	2. No
Comedores populares				
Vaso de leche				
Seguro Integral de Salud SIS				
Gratitud- Pensión 65				

Comedores populares

25. ¿Usted considera que dentro de la organización de los comedores populares hay un apoyo mutuo entre los miembros?

1 En desacuerdo () 2 Neutral () 3 De acuerdo ()

26 ¿Usted considera que la organización busca el bienestar del colectivo?

1 En desacuerdo () 2 Neutral () 3 De acuerdo ()

27 ¿Usted considera que al interior de la organización se favorecen privilegios de algunos miembros?

1 En desacuerdo () 2 Neutral () 3 De acuerdo ()

28 Según su percepción ¿los funcionarios encargados del programa muestran desinterés por su participación?

1 En desacuerdo () 2 Neutral () 3 De acuerdo ()

29 Según su percepción ¿los otros beneficiarios del programa muestran recelo para que usted participe del programa?

1 En desacuerdo () 2 Neutral () 3 De acuerdo ()

30 Si es beneficiaria ¿Cómo accede al comedor popular?

- 1 Cocino y me dan mi ración ()
- 2 Compro la comida ()
- 3 Por algún familiar ()
- 4 Caso social ()

31 Si no es beneficiaria ¿Cuáles considera las principales limitaciones para que usted acceda a un comedor popular? (máx. 3)

- 1 No tengo ninguna limitación/no necesario ()
- 2 No tengo dinero para pagar ()
- 3 Por mi edad ya no me aceptan () / incapacidad para cocinar
- 4 El servicio que brindan no me satisface ()
- 5 Se encuentra lejos de mi casa y no puedo desplazarme ()
- 6 No me adecuó a la organización ()
- 7 No encuentro información en mi lengua materna ()
- 8 Tengo dificultades para relacionarme por el idioma () *(pase a la pgta. 32)*

32 Debido a qué tipo de dificultad con la lengua no materna cree usted que no puede acceder al programa:

- 1 Dificultad para expresarse ()
- 2 Dificultad para comprender mensajes orales ()
- 3 Dificultad para comprender mensajes escritos ()

En cuanto a los gastos que genera poder participar del comedor popular:

	33 ¿Usted puede cubrir los gastos de los trámites que debe hacer para poder participar?	34 ¿Puede usted cubrir los gastos de movilidad que le requiere participar del programa?
Si		
No		

Vaso de leche

35 ¿Usted considera que dentro de la organización del vaso de leche hay un apoyo mutuo entre los miembros?

1 En desacuerdo () 2 Neutral () 3 De acuerdo ()

36 ¿Usted considera que la organización busca el bienestar del colectivo?

1 En desacuerdo () 2 Neutral () 3 De acuerdo ()

37 ¿Usted considera que al interior de la organización se favorecen privilegios de algunos miembros?

1 En desacuerdo () 2 Neutral () 3 De acuerdo ()

38 Según su percepción ¿los funcionarios encargados del programa muestran desinterés por su participación?

1 En desacuerdo () 2 Neutral () 3 De acuerdo ()

39 Según su percepción ¿los otros beneficiarios del programa muestran recelo para que usted participe del programa?

1 En desacuerdo () 2 Neutral () 3 De acuerdo ()

40 Si es beneficiaria ¿Cómo accede al comedor popular?

1 Participa directamente () 2 Por algún familiar () 3 Caso social ()

41 Si no es beneficiaria ¿Cuáles considera las principales limitaciones para que usted acceda al vaso de leche? (máx. 3)

- 1 No tengo ninguna limitación/no necesario ()
- 2 Por mi edad ya no me aceptan ()
- 3 El servicio que brindan no me satisface ()
- 4 Se encuentra lejos de mi casa y no puedo desplazarme ()
- 5 No me adecuó a la organización ()
- 6 No encuentro información en lengua materna ()
- 7 Tengo dificultades para relacionarme por el idioma () *(pase a la pgta. 42)*

42 Debido a qué tipo de dificultad con la lengua no materna cree usted que no puede acceder al programa:

- 1 Dificultad para expresarse ()
- 2 Dificultad para comprender mensajes orales ()
- 3 Dificultad para comprender mensajes escritos ()

En cuanto a los gastos que genera poder participar del vaso de leche:

	43 ¿Usted puede cubrir los gastos de los trámites que debe hacer para poder participar?	44 ¿Puede usted cubrir los gastos de movilidad que le requiere participar del programa?
1 Si		
2 No		

Seguro Integral del Salud

45 ¿Usted considera que para el SIS es importante la consideración del apoyo mutuo?

1 En desacuerdo () 2 Neutral () 3 De acuerdo ()

46 ¿Usted considera que para el SIS es importante la búsqueda del bienestar del colectivo?

1 En desacuerdo () 2 Neutral () 3 De acuerdo ()

47 ¿Usted considera que al interior de la organización se favorecen privilegios de algunos miembros?

1 En desacuerdo () 2 Neutral () 3 De acuerdo ()

48 Según su percepción ¿los funcionarios encargados del programa muestran desinterés por su participación?

1 En desacuerdo () 2 Neutral () 3 De acuerdo ()

49 Según su percepción ¿los otros beneficiarios del programa muestran recelo para que usted participe del programa?

1 En desacuerdo () 2 Neutral () 3 De acuerdo ()

Si es beneficiario

50 ¿Qué tipo de SIS es con el que cuenta?

1 SIS gratuito () 2 SIS pagando mensualidad ()

51 ¿Considera usted que el trámite para el SIS es fácil de seguir para un adulto mayor?

1 En desacuerdo () 2 Neutral () 3 De acuerdo ()

52 Si no es beneficiario ¿Cuáles considera las principales limitaciones para que usted acceda al SIS?

- 1 No nos brindan toda la información en el centro de salud ()
- 2 No cuento con el dinero para ir al centro de salud ()
- 3 Dificultades en el trato en el centro de salud ()
- 4 No cuento con DNI ()
- 5 Difícil acceso al sistema en el centro de salud ()
- 6 No califico para obtener el SIS ()
- 7 No encuentro información en lengua materna ()
- 8 Tengo dificultades para relacionarme por el idioma () *(pase a la págta 53)*

53 Debido a qué tipo de dificultad con la lengua no materna cree usted que no puede acceder al programa:

- 1 Dificultad para expresarse ()
- 2 Dificultad para comprender mensajes orales ()
- 3 Dificultad para comprender mensajes escritos ()

En relación con el sistema SISFOH

	54 ¿Tuvo dificultades?	55 ¿Las solucionó?	56 ¿Las soluciono solo?	57 ¿El centro de salud le ayudo a solucionarlo?
1 Si				
2 No				

58 Si es no ¿cuál es el impedimento para solucionarlo?

- 1 No conozco el procedimiento ()
- 2 No puedo acceder a los medios para solucionarlo ()
- 3 No me dan solución ()

59 ¿Considera usted que el idioma dificulta el poder acceder al seguro?

- 1 Si ()
- 2 No ()

En cuanto a los gastos que genera poder participar del SIS:

	60 ¿Usted puede cubrir los gastos de los trámites que debe hacer para poder participar?	61 ¿Puede usted cubrir los gastos de movilidad que le requiere participar del programa?
1 Si		
2 No		

Gratitud- Pensión 65

62 ¿Usted considera que para el programa Gratitud-Pensión 65 es importante la consideración del apoyo mutuo?

1 En desacuerdo () 2 Neutral () 3 De acuerdo ()

63 ¿Usted considera que para el programa Gratitud-Pensión 65 es importante la búsqueda del bienestar del colectivo?

1 En desacuerdo () 2 Neutral () 3 De acuerdo ()

64 ¿Usted considera que al interior de la organización se favorecen privilegios de algunos miembros?

1 En desacuerdo () 2 Neutral () 3 De acuerdo ()

65 Según su percepción ¿los funcionarios encargados del programa muestran desinterés por su participación?

1 En desacuerdo () 2 Neutral () 3 De acuerdo ()

66 Según su percepción ¿los otros beneficiarios del programa muestran recelo para que usted participe del programa?

1 En desacuerdo () 2 Neutral () 3 De acuerdo ()

67 Si no es beneficiario ¿cuál considera es una de las principales limitaciones para acceder al programa

- 1 No cuento con DNI ()
- 2 Díficil acceso a la información()
- 3 No califico según el sistema ()
- 4 No encuentro información en lengua materna ()
- 5 Tengo dificultades para relacionarme por el idioma () (pase a la pgta. 68)

68 Debido a qué tipo de dificultad con la lengua no materna cree usted que no puede acceder al programa:

- 1 Dificultad para expresarse ()
- 2 Dificultad para comprender mensajes orales ()
- 3 Dificultad para comprender mensajes escritos ()

En cuanto a los gastos que genera participar del programa Gracitad-Pensión 65:

	69 ¿Usted puede cubrir los gastos de los trámites que debe hacer para poder participar?	70 ¿Puede usted cubrir los gastos de movilidad que le requiere participar del programa?
1 Si		
2 No		

VII) VALORES CULTURALES

Escuche el caso y luego responda las preguntas que se le formulen

María vive en Juan Pablo II, tiene 3 hijos y trabaja todo el día dejando a los niños en casa de una vecina hasta la tarde que viene de trabajar, un día al regresar a la casa se da cuenta que la puerta ha sido forzada y al entrara puede notar que le han robado la casa, llevándose todos los pocos bienes que poseía.

71 ¿Cómo considera qué es mejor solucionar este problema?

- 1 Sola tiene que salir adelante ()
- 2 Los vecinos nos debemos de acercar a ayudar ()
- 3 Que vengán sus otros familiares a ayudarlo ()

72 Según su consideración quién cree usted qué le puede brindar una mejor ayuda

- 1 Instituciones del Estado ()
- 2 Familia ()
- 3 Comunidad o vecinos ()
- 4 Nadie apoya uno solo debe actuar ()

73 Si en la zona donde vives habría que construir un salón comunal para que sirva de sala donde tener encuentros colectivos, ¿Cuál crees que sería la mejor forma de trabajar?

- 1 Cada persona tenga su parte y la hace ()
- 2 Todos trabajamos una parte y luego otra ()

74 Si a la vecina de al lado de tu casa le han detectado una enfermedad cuyo tratamiento es caro y no posee muchos dinero para costearlo ¿qué actitud tomarías?

- 1 Ayudarlo haciendo una actividad o colecta ()
- 2 Buscar que otros le ayude ()
- 3 Creo que los otros tampoco le podemos ayudar ()

Muchas gracias por la atención prestada.

ANEXO 2. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: LOS RASGOS CULTURALES DEL ADULTO MAYOR MIGRANTE ANDINO Y LA ACCESIBILIDAD A LOS PROGRAMAS SOCIALES (CASOS: COMEDORES POPULARES, VASO DE LECHE, SIS Y GRATITUD-PENSIÓN 65) EN EL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN PABLO II DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2013.

Planteamiento	Objetivos	Hipótesis	Variables
<p>Pregunta principal: <i>¿Cómo los rasgos culturales andinos (características lingüísticas andinas, acceso a tecnologías de información y comunicación, valoración de reciprocidad y colectividad) en los adultos mayores migrantes andinos limitan la accesibilidad de los programas Sociales (casos: Comedores populares, Vaso de leche, SIS y Gratitud-Pensión 65) en el Asentamiento Humano Juan Pablo II del distrito de San Juan de Lurigancho en el 2013?</i></p>	<p>Analizar la relación existente entre los rasgos culturales andinos(características lingüísticas andinas, acceso a tecnologías de información y comunicación, valoración de reciprocidad y colectividad) en los adultos mayores migrantes del Asentamiento Humano Juan Pablo II del distrito de San Juan de Lurigancho en el 2013 y la limitación en la accesibilidad de los Programas Sociales (casos: Comedores populares, Vaso de leche, SIS y Gratitud-Pensión 65</p>	<p>H1: “A mayor posesión de rasgos culturales andinos (características lingüísticas andinas, acceso a las tecnologías de información y comunicación, y valoración de la reciprocidad y colectividad) en los adultos mayores migrantes andinos, mayor limitación en la accesibilidad de los programas sociales (Casos: Comedores populares, Vaso de leche, SIS y Gratitud) en el asentamiento humano Juan Pablo II del distrito de San Juan de Lurigancho”</p>	<p>Rasgos culturales andinos Accesibilidad de programas sociales</p>
<p>Preguntas secundarias <i>¿Cuáles son las características socioeconómicas de los adultos mayores migrantes andinos del Asentamiento Humano Juan Pablo II?</i></p>	<p>Determinar las características socioeconómicas de los adultos mayores migrantes del Asentamiento Humano Juan Pablo II.</p>	<p>H2: “Más del 70% de los adultos mayores migrantes andinos del Asentamiento Humano Juan Pablo II se caracterizan por estar en condición de pobreza, depender económicamente de terceros, tener</p>	<p>Condición de pobreza Dependencia económica de terceros Nivel de instrucción Características lingüísticas andinas</p>

<p><i>¿Cómo las características lingüísticas andinas que presentan los adultos mayores migrantes andinos influyen en el acceso a los Programas Sociales (casos: Comedores populares, Vaso de leche, SIS y Gratitud-Pensión 65) en el Asentamiento Humano Juan Pablo II?</i></p>	<p>Describir la relación entre las características lingüísticas andinas de los adultos mayores migrantes andinos y la accesibilidad de los Programas Sociales (casos: Comedores populares, Vaso de leche, SIS y Gratitud-Pensión 65) en el asentamiento humano Juan Pablo II.</p>	<p>bajo nivel de instrucción, hablar quechua y castellano”.</p> <p>H3: “A mayores características lingüísticas andinas por parte de los adultos mayores migrantes andinos, hay una mayor limitación en la accesibilidad de los Programas Sociales (Casos: Comedores populares, Vaso de leche, SIS y Gratitud-Pensión 65) en el Asentamiento Humano Juan Pablo II”.</p>	<p>Características lingüísticas andinas Accesibilidad de los programas sociales</p>
<p><i>¿Cómo se relaciona el acceso a las tecnologías de comunicación e información que poseen los adultos mayores migrantes andinos del Asentamiento Humano Juan Pablo II con los Programas Sociales (casos: Comedores populares, Vaso de leche, SIS y Gratitud-Pensión 65)?</i></p>	<p>Establecer la relación entre el acceso a las tecnologías de información y comunicación que poseen los adultos mayores migrantes andinos y la accesibilidad a los programas sociales (casos: Comedores populares, Vaso de leche, SIS y Gratitud-Pensión 65) en el Asentamiento Humano Juan Pablo II.</p>	<p>H4: “El poco acceso a las tecnologías de información y comunicación por parte de los adultos mayores migrantes andinos, reduce la posibilidad de su acceso a los programas sociales materia de estudio”.</p>	<p>Acceso a la tecnología en información y comunicación Accesibilidad de los programas sociales</p>
<p><i>¿Cómo la valoración de la reciprocidad y la colectividad que poseen los adultos mayores migrantes andinos del Asentamiento</i></p>	<p>Identificar la relación entre la valoración de la reciprocidad y la colectividad de los adultos mayores migrantes del Asentamiento Humano Juan Pablo II y la accesibilidad a los Programas Sociales (casos: Comedores populares, Vaso de leche, SIS y Gratitud-Pensión 65).</p>	<p>H5: “La valoración de la reciprocidad y la colectividad que poseen los adultos mayores migrantes andinos del Asentamiento Humano Juan Pablo II favorece la accesibilidad a dos de los Programas Sociales (Comedores Populares y Vaso de Leche), no así a los otros dos Programas Sociales (SIS y Gratitud-</p>	<p>Valor de reciprocidad Valor de colectividad Accesibilidad de los programas sociales(Comedor popular, Vaso de leche, SIS y Gratitud-Pensión 65)</p>

<p><i>Humano Juan Pablo II se relaciona con la accesibilidad de los Programas Sociales (casos: Comedores populares, Vaso de leche, SIS y Gratitud-Pensión 65)?</i></p>		<p>Pensión 65) desarrollados en esa zona”.</p>	
<p><i>¿Cómo se desarrollan los Programas Sociales: Comedores populares, Vaso de leche, SIS y Gratitud-Pensión 65 en el Asentamiento Humano Juan Pablo II?</i></p>	<p>Determinar el desarrollo de los Programas Sociales: Comedores populares, Vaso de leche, SIS y Gratitud-Pensión 65 en el Asentamiento Humano Juan Pablo II</p>	<p>H6: “Los Programas Sociales (Casos: Comedores populares, Vaso de leche, SIS y Gratitud-Pensión 65) en el Asentamiento Humano Juan Pablo II presentan problemas en su desarrollo para incorporar a los adultos mayores migrantes andinos”.</p>	<p>Difusión de los Programas Sociales Gastos que demanda la participación en el programa Modo de trato por parte de los funcionarios de los programas sociales Modo de trato por parte de los miembros del programa</p>

ANEXO 3. CORRELACIÓN DE VARIABLES I

			Posesión de características lingüísticas andinas	Posesión de acceso a internet por sí mismo	Posesión de valor de reciprocidad	Posesión del valor de colectividad	¿Conoce usted los comedores populares en el AAHH en Juan Pablo II?	¿Conoce usted el Vaso de leche en el AAHH en Juan Pablo II?	¿Conoce usted el SIS para los pobladores del AAHH en Juan Pablo II?	¿Conoce usted Programa Gratitud-Pensión 65 en el AAHH en Juan Pablo II?	¿Forma parte usted de los Comedores populares?	¿Forma parte usted del Vaso de leche?	¿Forma parte usted del SIS?	¿Forma parte usted del Programa Gratitud-Pensión 65?
Rho de Spearman	Posesión de características lingüísticas andinas	Coefficiente de correlación	1.000	-.054	-.018	-.026	-.041	.065	.038	-.139	.369	.077	-.049	.137
		Sig. (bilateral)	.	.648	.881	.825	.726	.581	.750	.237	.004	.560	.734	.544
		N	74	74	69	73	74	74	74	74	60	60	50	22
	Posesión de acceso a internet por sí mismo	Coefficiente de correlación		1.000	-.136	.071	-.049	.012	.063	-.032	-.194	-.154	-.129	-.225
		Sig. (bilateral)		.	.265	.552	.677	.922	.594	.785	.138	.241	.371	.315
		N		74	69	73	74	74	74	74	60	60	50	22
	Posesión de valor de reciprocidad	Coefficiente de correlación			1.000	.151	-.114	.096	-.175	-.140	.035	.209	-.045	.264
		Sig. (bilateral)			.	.217	.353	.431	.151	.252	.797	.125	.764	.274
		N			69	69	69	69	69	69	57	55	47	19
	Posesión del valor de colectividad	Coefficiente de correlación				1.000	.029	.038	.091	-.077	-.001	-.108	.068	-.141
		Sig. (bilateral)				.	.809	.751	.444	.517	.991	.416	.645	.542
		N				73	73	73	73	73	59	59	49	21

	¿Conoce usted los comedores populares en el AAHH en Juan Pablo II?	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N					1.000	.560	.108	-.063	.	-.261	-.118	-.155
							.	.000	.362	.592	.	.044	.416	.491
							74	74	74	74	60	60	50	22
	¿Conoce usted el Vaso de leche en el AAHH en Juan Pablo II?	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N						1.000	.108	.012	-.151	.	-.118	-.241
								.	.362	.918	.250	.	.416	.281
								74	74	74	60	60	50	22
	¿Conoce usted el SIS para los pobladores del AAHH en Juan Pablo II?	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N							1.000	.324	-.491	-.499	.	-.516
									.	.005	.000	.000	.	.014
									74	74	60	60	50	22
	¿Conoce usted Programa Gratitud-Pensión 65 en el AAHH en Juan Pablo II?	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N								1.000	-.037	-.275	-.115	.
										.	.779	.033	.428	.
										74	60	60	50	22
	¿Forma parte usted de los Comedores populares?	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N									1.000	.354	-.466	.107
											.	.008	.002	.683
											60	55	42	17
	¿Forma parte usted del Vaso de	Coeficiente de correlación										1.000	.009	-.130

	leche?	Sig. (bilateral)										.	.956	.608
		N										60	42	18
	¿Forma parte usted del SIS?	Coeficiente de correlación											1.000	.055
		Sig. (bilateral)											.	.819
		N											50	20
	¿Forma parte usted del Programa Gratitud- Pensión 65?	Coeficiente de correlación												1.000
		Sig. (bilateral)												.
		N												22

ANEXO 4. CORRELACIÓN DE VARIABLES II

			Posesión de características lingüísticas andinas	Posesión de acceso a internet por sí mismo	Posesión de valor de reciprocidad	Posesión del valor de colectividad	¿Conoce los procedimientos o requisitos para formar parte de comedores populares?	¿Conoce los procedimientos o requisitos para formar parte de vaso de leche?	¿Conoce los procedimientos o requisitos para formar parte de SIS?	¿Conoce los procedimientos o requisitos para formar parte del Programa Gratitud-Pensión65?
Rho de Spearman	Posesión de características lingüísticas andinas	Coefficiente de correlación	1.000	-.054	-.018	-.026	.078	.165	-.078	-.033
		Sig. (bilateral)	.	.648	.881	.825	.556	.207	.591	.886
		N	74	74	69	73	60	60	50	22
	Posesión de acceso a internet por sí mismo	Coefficiente de correlación	-.054	1.000	-.136	.071	-.289	-.299	-.124	-.104
		Sig. (bilateral)	.648	.	.265	.552	.025	.020	.391	.644
		N	74	74	69	73	60	60	50	22
	Posesión de valor de reciprocidad	Coefficiente de correlación	-.018	-.136	1.000	.151	.114	.313	.011	.260
		Sig. (bilateral)	.881	.265	.	.217	.399	.020	.943	.282
		N	69	69	69	69	57	55	47	19
	Posesión del valor de colectividad	Coefficiente de correlación	-.026	.071	.151	1.000	.104	.310	.216	.237
		Sig. (bilateral)	.825	.552	.217	.	.433	.017	.136	.302

	N		73	73	69	73	59	59	49	21
¿Conoce los procedimientos o requisitos para formar parte de comedores populares?	Coeficiente de correlación		.078	-.289	.114	.104	1.000	.524	.021	.292
	Sig. (bilateral)		.556	.025	.399	.433	.	.000	.893	.256
	N		60	60	57	59	60	55	42	17
¿Conoce los procedimientos o requisitos para formar parte de vaso de leche?	Coeficiente de correlación		.165	-.299	.313	.310	.524	1.000	.200	.342
	Sig. (bilateral)		.207	.020	.020	.017	.000	.	.204	.165
	N		60	60	55	59	55	60	42	18
¿Conoce los procedimientos o requisitos para formar parte de SIS?	Coeficiente de correlación		-.078	-.124	.011	.216	.021	.200	1.000	.201
	Sig. (bilateral)		.591	.391	.943	.136	.893	.204	.	.395
	N		50	50	47	49	42	42	50	20
¿Conoce los procedimientos o requisitos para formar parte del Programa Gratitud-Pensión65?	Coeficiente de correlación		-.033	-.104	.260	.237	.292	.342	.201	1.000
	Sig. (bilateral)		.886	.644	.282	.302	.256	.165	.395	.
	N		22	22	19	21	17	18	20	22

ANEXO 5. CORRELACIÓN DE VARIABLES III

			¿hasta que año curso en el colegio?		¿Cuántas familias conviven con usted en la vivienda?	¿Conoce usted los comedores populares en el AAHH en Juan Pablo II?	¿Conoce usted el Vaso de leche en el AAHH en Juan Pablo II?	¿Conoce usted el SIS para los pobladores del AAHH en Juan Pablo II?	¿Conoce usted Programa Gratitud-Pensión 65 en el AAHH en Juan Pablo II?	¿Forma parte usted de los Comedores populares?	¿Forma parte usted del Vaso de leche?	¿Forma parte usted del SIS?	¿Forma parte usted del Programa Gratitud-Pensión 65?
Rho de Spearman	¿hasta que año curso en el colegio?	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	1.000		-.018	-.162	-.034	.034	-.034	.020	.253	-.028	-.148
			.		.879	.167	.776	.776	.771	.882	.051	.847	.512
		N	74		70	74	74	74	74	60	60	50	22
	Rango de edades del adulto mayor	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)		1.000	-.006	.187	-.003	.080	-.205	.069	-.159	.381	.153
				.	.958	.110	.978	.498	.079	.603	.224	.006	.497
		N		74	70	74	74	74	74	60	60	50	22

Correlación de variables IV

			¿Cuál es su estado actual de trabajo?	¿Quién le ayuda con sus gastos?	¿Dentro de qué rango considera que se encuentra sus ingresos mensuales?
Rho de Spearman	¿Conoce usted los comedores populares en el AAHH en Juan Pablo II?	Coeficiente de correlación	.113	-.200	.162
		Sig. (bilateral)	.336	.250	.224
		N	74	35	58
	¿Conoce usted el Vaso de leche en el AAHH en Juan Pablo II?	Coeficiente de correlación	.173	-.188	.192
		Sig. (bilateral)	.141	.281	.149
		N	74	35	58
	¿Conoce usted el SIS para los pobladores del AAHH en Juan Pablo II?	Coeficiente de correlación	.099	.758	.125
		Sig. (bilateral)	.400	.000	.350
		N	74	35	58
	¿Conoce usted Programa Gratitud-Pensión 65 en el AAHH en Juan Pablo II?	Coeficiente de correlación	.159	.566	-.038
		Sig. (bilateral)	.176	.000	.776
		N	74	35	58
	¿Forma parte usted de los Comedores populares?	Coeficiente de correlación	.049	-.274	.015
		Sig. (bilateral)	.711	.151	.920
		N	60	29	47
	¿Forma parte usted del Vaso de leche?	Coeficiente de correlación	.272	-.588	.067
		Sig. (bilateral)	.036	.001	.654
		N	60	30	47
	¿Forma parte usted del SIS?	Coeficiente de correlación	-.083	-.042	.117
		Sig. (bilateral)	.568	.838	.477
		N	50	26	39
	¿Forma parte usted del Programa Gratitud-Pensión 65?	Coeficiente de correlación	-.301	.	.107
		Sig. (bilateral)	.174	.	.695
		N	22	12	16